



02010300708020140



13949

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 1030

7 Αυγούστου 2002

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθ. 14575

Καθορισμός διοικητικών διαδικασιών και των αντίστοιχων εντύπων τους που διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)».

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ -
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του τελευταίου εδαφίου της παρ. 1 του άρθρου 31 του Ν. 3013/2002 «Αναβάθμιση της πολιτικής προστασίας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 102/Α'/1.5.2002.

2. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 «Σχέσεις Κράτους - Πολίτη, καθιέρωση νέου τύπου δελτίου ταυτότητας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 75/Α'/11.6.1986.

3. Τις διατάξεις της παραγράφου 3 του άρθρου 3 του Ν. 2690/99 «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 45/Α'9.3.1999.

4. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του Ν. 2081/1992 «Περιορισμός και βελτίωση της αποτελεσματικότητας των κρατικών δαπανών και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 154/Α'/1992) με το οποίο προστέθηκε άρθρο 29 Α στο Ν. 1558/85

(ΦΕΚ 137/Α/1985), όπως τελικά αντικαταστάθηκε με το άρθρο 1 του Ν. 2469/1997 (ΦΕΚ 39/Α/1997).

5. Τη ΔΙΔΚ/Φ1/2/22875/31.10.2001 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης για την ανάθεση αρμοδιοτήτων.

6. Την ανάγκη βελτίωσης της εξυπηρέτησης και της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών προς τον πολίτη.

7. Το γεγονός ότι από την έκδοση της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

1. Οι διοικητικές διαδικασίες αρμοδιότητας του Υπουργείου Μεταφορών και Επικοινωνιών, που αναφέρονται στον προσαρτούμενο στην παρούσα απόφαση ΠΙΝΑΚΑ, διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ) κατά την προβλεπόμενη από το άρθρο 31 του Ν. 3013/2002 διαδικασία.

2. Για τη διευκόλυνση της λειτουργίας των Κ.Ε.Π. και των πολιτών σε κάθε διοικητική διαδικασία αντιστοιχεί ιδιαίτερο έντυπο αίτησης. Τα έντυπα που αντιστοιχούν σε κάθε μια από τις πιο πάνω διαδικασίες επισυνάπτονται στην παρούσα απόφαση, αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της και είναι αυτά που θα χρησιμοποιούνται από τα Κ.Ε.Π. και τις καθ' ύλην αρμόδιες υπηρεσίες για τη διευκόλυνσή τους.

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ	
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ	
ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ Υ.Μ.Ε. ΠΟΥ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΝΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΜΕΣΩ ΤΩΝ Κ.Ε.Π. (συνοδεύει την αριθ.: Κ.Υ.Α.)	
αα	Διαδικασίες
1	Έκδοση άδειας οδήγησης κατηγορίας Α
2	Έκδοση άδειας οδήγησης κατηγορίας Β
3	Ανανέωση άδειας οδήγησης
4	Επέκταση άδειας οδήγησης στην κατηγορία Γ
5	Επέκταση άδειας οδήγησης στην κατηγορία Γ+Ε
6	Επέκταση άδειας οδήγησης στην κατηγορία Δ
7	Αντικατάσταση άδειας οδήγησης με αντίστοιχη κοινοτικού τύπου
8	Χορήγηση αντιγράφου άδειας οδήγησης, ελληνικής ή άλλου κράτους-μέλους της Ε.Ε., λόγω απώλειας, φθοράς ή κλοπής
9	Μετατροπή ισχύουσας άδειας οδήγησης από Η.Π.Α., Καναδά, Αυστραλία και Ιαπωνία σε αντίστοιχη ελληνική
10	Μετατροπή ισχύουσας άδειας οδήγησης από κράτος – μέλος της Ε.Ε. σε αντίστοιχη ελληνική, χωρίς ιατρική, θεωρητική και πρακτική εξέταση
11.	Μετατροπή ισχύουσας άδειας οδήγησης διπλωματικού υπαλλήλου σε αντίστοιχη ελληνική
Β. ειδικές άδειες	
1.	Χορήγηση ειδικής άδειας οδήγησης επιβατικού δημόσιας χρήσης (Ε.Δ.Χ.) αυτοκινήτου
2.	Χορήγηση άδειας άσκησης επαγγέλματος οδικού μεταφορέα εμπορευμάτων ή επιβατών
3.	Ανανέωση ειδικής άδειας οδήγησης επιβατικού δημόσιας χρήσης (Ε.Δ.Χ.) αυτοκινήτου
4.	Χορήγηση αντιγράφου ειδικής άδειας οδήγησης επιβατικού δημόσιας χρήσης (Ε.Δ.Χ.) αυτοκινήτου λόγω απώλειας, φθοράς ή κλοπής.
Γ. οχήματα Ι.Χ.	
1.	Έκδοση άδειας κυκλοφορίας νέου επιβατικού αυτοκινήτου ή μοτοσικλέτας ιδιωτικής χρήσης (Ι.Χ.).
2.	Έκδοση άδειας κυκλοφορίας φορτηγού ιδιωτικής χρήσης (Φ.Ι.Χ.) αυτοκινήτου, μικτού βάρους μέχρι 4000 χιλ/μα
3.	Μεταβίβαση και έκδοση άδειας κυκλοφορίας ενάριθμου επιβατικού αυτοκινήτου ή μοτοσικλέτας ιδιωτικής χρήσης (Ι.Χ.)
4.	Έκδοση άδειας κυκλοφορίας επιβατικού αυτοκινήτου ή μοτοσικλέτας ιδιωτικής χρήσης (Ι.Χ.) λόγω αλλαγής κινητήρα
5.	Χορήγηση αντιγράφου άδειας κυκλοφορίας επιβατικού αυτοκινήτου ή μοτοσικλέτας ιδιωτικής χρήσης (Ι.Χ.) λόγω απώλειας, φθοράς ή κλοπής
6.	Χορήγηση σημειώματος προσάρτησης ρυμουλκούμενου οχήματος (τροχόσπιτου ή μπαγκαζιέρας ή μεταφοράς λέμβων) σε επιβατικά αυτοκίνητα ιδιωτικής χρήσης (Ι.Χ.)
7.	Δήλωση ακινησίας φορτηγού ή λεωφορείου ιδιωτικής χρήσης (Ι.Χ.)
8.	Αντικατάσταση κρατικών πινακίδων κυκλοφορίας επιβατικού ιδιωτικής χρήσης αυτοκινήτου, που έχει εισαχθεί μεμειωμένες δασμοφορολογικές επιβαρύνσεις
9.	Μεταβίβαση ιδιωτικής χρήσης οχήματος λόγω κληρονομίας
10.	Οριστική διαγραφή αυτοκινήτου ή μοτοσικλέτας από τα οικεία μητρώα λόγω καταστροφής, διάλυσης ή οροστικής εξαγωγής του στο εξωτερικό
11	Άρση παρακράτησης κυριότητας επιβατικού αυτοκινήτου ή μοτοσικλέτας ιδιωτικής χρήσης (Ι.Χ.)
12.	Έκδοση άδειας κυκλοφορίας και κρατικών πινακίδων Δοκιμαστικής Κυκλοφορίας Αυτοκινήτων και Μοτοσικλετών
Δ. οχήματα Δ.Χ.	
1.	Μεταβίβαση και έκδοση άδειας κυκλοφορίας φορτηγού δημόσιας χρήσης (Φ.Δ.Χ.) αυτοκινήτου, μικτού βάρους μέχρι 6000
2.	Μεταβίβαση και έκδοση άδειας κυκλοφορίας φορτηγού δημόσιας χρήσης (Φ.Δ.Χ.) αυτοκινήτου, μικτού βάρους πάνω από 6000 χιλ/μα
3	Μεταβίβαση και έκδοση άδειας κυκλοφορίας επιβατικού δημόσιας χρήσης (Ε.Δ.Χ.) αυτοκινήτου
4.	Αποχαρακτηρισμός οχήματος δημόσιας χρήσης (Δ.Χ.)
Ε. οχήματα Ι.Χ. και Δ.Χ.	
1.	Αντικατάσταση κρατικών κυκλοφορίας αυτοκινήτου ή μοτοσικλέτας ή ρυμουλκούμενου, λόγω απώλειας, φθοράς ή κλοπής
2.	Επικύρωση συμφωνίας μεταβίβασης ιδιωτικής ή δημόσιας χρήσης οχήματος
3.	Αλλαγή χρώματος οχήματος

ΥΜΕ ΝΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

A₁

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ Α'»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

*Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Α.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ:	T.K.:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Δύο πιστοποιητικά υγείας (ένα παθολόγου και ένα οφθαλμιάτρου) ή πρακτικό ΔΙΕ, κατά περίπτωση. Απαιτούνται δύο παράβολα της Εθνικής Τράπεζας 58, 69 Ευρώ. Οι γιατροί πρέπει να είναι συμβεβλημένοι με την οικεία υπηρεσία Μ & Ε.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Για τους ενδιαφερόμενους άνω των 65 ετών υποβάλλεται Πρακτικό Δευτεροβάθμιας Ιατρικής Επιτροπής (ΔΙΕ) και όχι τα δικαιολογητικά της περίπτωσης 3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Παράβολο Δημοσίου Ταμείου 6€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Αποδεικτικό Δημοσίου Ταμείου για την είσπραξη παγίου τέλους χαρτοσήμου αγοραστικής αξίας 18 € ονομαστικής δε αξίας 15 € (αρχική χορήγηση)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Παράβολο Εθνικής Τράπεζας 2,93 € (μόνο αν είναι κάτοχος και άλλης άδειας οδήγησης)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Φωτοαντίγραφο της άδειας διαμονής ή παραμονής ή κάρτας προσωρινής άδειας παραμονής αλλοδαπού ή κάρτας παραμονής περιορισμένης χρονικής διάρκειας, αν ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, η οποία να έχει εκδοθεί 185 ημέρες τουλάχιστον πριν την υποβολή της αίτησης ή 95 ημέρες αν ο ενδιαφερόμενος είναι υπήκοος κράτους-μέλους της Ε.Ε. ή των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας, Λιχτενστάιν	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/86 *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
* Στην υπεύθυνη δήλωση ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να δηλώνει τα πλήρη στοιχεία της διεύθυνσης κατοικίας του, ότι έχει την κανονική του διαμονή στην Ελλάδα, το ΑΦΜ, καθώς και ότι δεν κατέχει άλλη άδεια οδήγησης ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε..

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την επιτυχή εξέταση στην πρακτική εξέταση.

ΚΟΣΤΟΣ : 85,03 €

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

[illegible]

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

20

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Δύο πιστοποιητικά υγείας (ένα παθολόγου και ένα οφθαλμιάτρου) ή πρακτικό ΔΙΕ, κατά περίπτωση. Απαιτούνται δύο παράβολα της Εθνικής Τράπεζας 58,69 Ευρώ. Οι γιατροί πρέπει να είναι συμβεβλημένοι με την οικεία υπηρεσία Μ & Ε.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Για τους ενδιαφερόμενους άνω των 65 ετών υποβάλλεται Πρακτικό Δευτεροβάθμιας Ιατρικής Επιτροπής (ΔΙΕ) και όχι τα δικαιολογητικά της περίπτωσης 3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Παράβολο Δημοσίου Ταμείου 6€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Αποδεικτικό Δημοσίου Ταμείου για την είσπραξη παγίου τέλους χαρτοσήμου αγοραστικής αξίας 18 € ονομαστικής δε αξίας 15 € (αρχική χορήγηση)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Παράβολο Εθνικής Τράπεζας 2,93 € (μόνο αν είναι κάτοχος και άλλης άδειας οδήγησης)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Φωτοαντίγραφο της άδειας διαμονής ή παραμονής ή κάρτας προσωρινής άδειας παραμονής αλλοδαπού ή κάρτας παραμονής περιορισμένης χρονικής διάρκειας, αν ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, η οποία να έχει εκδοθεί 185 ημέρες τουλάχιστον πριν την υποβολή της αίτησης ή 95 ημέρες αν ο ενδιαφερόμενος είναι υπήκοος κράτους-μέλους της Ε.Ε. ή των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας, Λιχτενστάιν	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/86	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την επιτυχή εξέταση στην πρακτική εξέταση.**ΚΟΣΤΟΣ:** 85,03 €**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΥΜΕ ΝΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α₂**Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ Β'»

ΠΡΟΣ: *		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

*Δ/νση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ.:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:	Τ.Κ.:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Έξι (6) έγχρωμες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Δύο πιστοποιητικά υγείας (ένα παθολόγου και ένα οφθαλμιάτρου) ή πρακτικό ΔΙΕ, κατά περίπτωση. Απαιτούνται δύο παράβολα της Εθνικής Τράπεζας 58,69 Ευρώ. Οι γιατροί πρέπει να είναι συμβεβλημένοι με την οικεία Υπηρεσία Μ και Ε.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Φωτοαντίγραφο της άδειας διαμονής ή παραμονής ή κάρτας προσωρινής άδειας παραμονής αλλοδαπού ή κάρτας παραμονής περιορισμένης χρονικής διάρκειας αν ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, η οποία να έχει εκδοθεί 185 ημέρες τουλάχιστον πριν την υποβολή της αίτησης ή 95 ημέρες αν ο ενδιαφερόμενος είναι υπήκοος κράτους-μέλους της Ε.Ε. ή των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας, Λιχτενστάιν	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Παράβολο Δημοσίου Ταμείου 6€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Αποδεικτικό Δημοσίου Ταμείου για την είσπραξη παγίου τέλους χαρτοσήμου αγοραστικής αξίας 18 €, ονομαστικής δε αξίας 15 € (Αρχική Χορήγηση)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Παράβολο Εθνικής Τράπεζας 2,93 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/1986 *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
 * Στο κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να δηλώνει τα πλήρη στοιχεία της διεύθυνσης κατοικίας του, ότι έχει την κανονική του διαμονή στην Ελλάδα, το ΑΦΜ, καθώς και ότι δεν κατέχει άλλη άδεια οδήγησης ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε..

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την επιτυχή εξέταση στην πρακτική εξέταση.

ΚΟΣΤΟΣ: 141,31 €

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

20

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Έξι(6) έγχρωμες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Δύο πιστοποιητικά υγείας (ένα παθολόγου και ένα οφθαλμιάτρου) ή πρακτικό ΔΙΕ, κατά περίπτωση. Απαιτούνται δύο παράβολα της Εθνικής Τράπεζας 58,69 Ευρώ. Οι γιατροί πρέπει να είναι συμβεβλημένοι με την οικεία Υπηρεσία Μ και Ε.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Φωτοαντίγραφο της άδειας διαμονής ή παραμονής ή κάρτας προσωρινής άδειας παραμονής αλλοδαπού ή κάρτας παραμονής περιορισμένης χρονικής διάρκειας αν ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, η οποία να έχει εκδοθεί 185 ημέρες τουλάχιστον πριν την υποβολή της αίτησης ή 95 ημέρες αν ο ενδιαφερόμενος είναι υπήκοος κράτους – μέλους της Ε.Ε. ή των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας, Λιχτενστάιν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Παράβολο Δημοσίου Ταμείου 6€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Αποδεικτικό Δημοσίου Ταμείου για την είσπραξη παγίου τέλους χαρτοσήμου αγοραστικής αξίας 18 € , ονομαστικής δε αξίας 15 € (Αρχική Χορήγηση)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Παράβολο Εθνικής Τράπεζας 2,93 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/1986 (Είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την επιτυχή εξέταση στην πρακτική εξέταση.

ΚΟΣΤΟΣ: 141,31 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΥΜΕ ΝΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

A3

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ »

ΠΡΟΣ: *		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ.:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:		E – mail:		

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:	Τ.Κ.:	
Τηλ:	Fax:		E – mail:		

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Δύο πιστοποιητικά υγείας (ένα παθολόγου και ένα οφθαλμιάτρου ή πρακτικό ΔΙΕ, κατά περίπτωση. Οι ιατροί πρέπει να είναι συμβεβλημένοι με την οικεία Υπηρεσία Μεταφορών και Επικοινωνιών).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Δύο παράβολα Εθνικής Τράπεζας 58,69 € (για τους γιατρούς)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Έξι (6) έγχρωμες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Φωτοαντίγραφο της άδειας διαμονής ή παραμονής ή κάρτας προσωρινής άδειας παραμονής αλλοδαπού ή κάρτας παραμονής περιορισμένης χρονικής διάρκειας, αν ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, η οποία να έχει εκδοθεί 185 ημέρες τουλάχιστον πριν την υποβολή της αίτησης ή 95 ημέρες αν ο ενδιαφερόμενος είναι υπήκοος κράτους – μέλους της ΕΕ ή των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας, Λίχτενστάιν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Αποδεικτικό Είσπραξης Δημοσίου Ταμείου αγοραστικής αξίας 18 €, ονομαστικής δε αξίας 15 € (Χρώματος Πράσινου)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Παράβολο Εθνικής Τράπεζας 2,93 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Επικυρωμένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Την προς ανανέωση άδεια οδήγησης (Αν πρόκειται για άδεια από Ε.Ε., μετάφραση από ΥΠ. ΕΞ. ή δικηγόρο).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/1986 *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
 * Στην υπεύθυνη δήλωση ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να δηλώνει τα πλήρη στοιχεία της διεύθυνσης κατοικίας του, ότι έχει την κανονική του διαμονή στην Ελλάδα, το ΑΦΜ, καθώς και ότι δεν κατέχει άλλη άδεια οδήγησης ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία)

ΚΟΣΤΟΣ : 138,31 €

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

[illegible]

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

20

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώσει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Δύο πιστοποιητικά υγείας (ένα παθολόγου και ένα οφθαλμιάτρου ή πρακτικό ΔΙΕ, κατά περίπτωση. Οι ιατροί πρέπει να είναι συμβεβλημένοι με την οικεία Υπηρεσία Μεταφορών και Επικοινωνιών).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Δύο παράβολα Εθνικής Τράπεζας 58,69 € (για τους γιατρούς)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Έξι (6) έγχρωμες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Φωτοαντίγραφο της άδειας διαμονής ή παραμονής ή κάρτας προσωρινής άδειας παραμονής αλλοδαπού ή κάρτας παραμονής περιορισμένης χρονικής διάρκειας, αν ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, η οποία να έχει εκδοθεί 185 ημέρες τουλάχιστον πριν την υποβολή της αίτησης ή 95 ημέρες αν ο ενδιαφερόμενος είναι υπήκοος κράτους – μέλους της ΕΕ ή των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας, Λίχτενστάιν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Αποδεικτικό Είσπραξης Δημοσίου Ταμείου αγοραστικής αξίας 18 €, ονομαστικής δε αξίας 14,50 € (Χρώματος Πράσινου)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Παράβολο Εθνικής Τράπεζας 2,93 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Επικυρωμένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Την προς ανανέωση άδεια οδήγησης (Αν πρόκειται για άδεια από Ε.Ε., μετάφραση από ΥΠ. ΕΞ. ή δικηγόρο).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/1986 *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την παρέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 138,81 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

A4

ΥΜΕ

ΝΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Γ»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

*Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ.:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ^(Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων)

Α.Φ.Μ.:			ΕΠΩΝΥΜΙΑ:		
ΑΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:			ΗΜ. ΕΠΙΚΥΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:		
ΑΡ. & ΕΤΟΣ ΦΕΚ / ΤΑΠΕΤ:					
ΕΔΡΑ / ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘΜ.:	ΤΚ:	
ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:			ΝΟΜΟΣ:		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	FAX:	E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:					ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E - mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένο Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας / Διαβατηρίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Αποδεικτικό Δημόσιου Ταμείου (6€)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Παράβολο Εθνικής Τράπεζας (2,93 €)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Παράβολο Δημόσιου Ταμείου (108,15 €)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/86 *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Φωτοαντίγραφο άδειας παραμονής ή διαμονής ή κάρτας προσωρινής άδειας παραμονής αλλοδαπού ή κάρτας παραμονής περιορισμένης χρονικής διάρκειας αν ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, η οποία να έχει εκδοθεί 185 ημέρες τουλάχιστον πριν την υποβολή της αίτησης ή 95 ημέρες αν ο ενδιαφερόμενος είναι υπήκοος κράτους-μέλους της Ε.Ε. ή των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας, Λιχτενστάιν	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Δύο πιστοποιητικά υγείας (ένα παθολόγου και ένα οφθαλμιάτρου) ή πρακτικό ΔΙΕ, κατά περίπτωση. Απαιτούνται δύο παράβολα της Εθνικής Τράπεζας 58,69 Ευρώ. Οι γιατροί πρέπει να είναι συμβεβλημένοι με την οικεία Υπηρεσία Μ & Ε. (Δεν απαιτούνται εφόσον ο ενδιαφερόμενος έχει ισχύουσα άδεια οδήγησης Β για ΕΔΧ ή Δ κατηγορίας)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Στο κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να δηλώνει τα πλήρη στοιχεία της διεύθυνσής κατοικίας του, ότι έχει την κανονική διαμονή στην Ελλάδα, το ΑΦΜ, καθώς και ότι δεν κατέχει άλλη άδεια οδήγησης ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την επιτυχή εξέταση στην πρακτική άσκηση

ΚΟΣΤΟΣ : 117,08 €

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

20 .

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 πωμρεύεται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, πωμρεύεται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένο Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας / Διαβατηρίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Αποδεικτικό Δημόσιου Ταμείου (6€)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Παράβολο Εθνικής Τράπεζας (2,93 €)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Παράβολο Δημόσιου Ταμείου (108,15 €)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Στην υπεύθυνη δήλωση της παρούσας αίτησης να συμπεριλαμβάνεται το κείμενο που βρίσκεται στις παρατηρήσεις.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Φωτοαντίγραφο άδειας παραμονής ή διαμονής ή κάρτας προσωρινής άδειας παραμονής αλλοδαπού ή κάρτας παραμονής περιορισμένης χρονικής διάρκειας αν ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, η οποία να έχει εκδοθεί 185 ημέρες τουλάχιστον πριν την υποβολή της αίτησης ή 95 ημέρες αν ο ενδιαφερόμενος είναι υπήκοος κράτους-μέλους της Ε.Ε. ή των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας, Λιχτενστάιν	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Δύο πιστοποιητικά υγείας (ένα παθολόγου και ένα οφθαλμιάτρου) ή πρακτικό ΔΙΕ, κατά περίπτωση. Απαιτούνται δύο παράβολα της Εθνικής Τράπεζας 58,69 Ευρώ. Οι γιατροί πρέπει να είναι συμβεβλημένοι με την οικεία Υπηρεσία Μ & Ε. (Δεν απαιτούνται εφόσον ο ενδιαφερόμενος έχει ισχύουσα άδεια οδήγησης Β για ΕΔΧ ή Δ κατηγορίας)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την επιτυχή εξέταση στην πρακτική άσκηση

ΚΟΣΤΟΣ: 117,08 €

ΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α5

ΥΜΕ

ΝΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Γ + Ε»

ΠΡΟΣ: *		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ.:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:			E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:	T.K.:	
Τηλ:		Fax:			E – mail:

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας / Διαβατηρίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Φωτοαντίγραφο άδειας παραμονής ή διαμονής ή κάρτας προσωρινής άδειας παραμονής αλλοδαπού ή κάρτας παραμονής περιορισμένης χρονικής διάρκειας αν ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, η οποία να έχει εκδοθεί 185 ημέρες τουλάχιστον πριν την υποβολή της αίτησης ή 95 ημέρες αν ο ενδιαφερόμενος είναι υπήκοος κράτους-μέλους της Ε.Ε. ή των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας, Λιχτενστάιν	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Αποδεικτικό Δημόσιου Ταμείου (6€)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Παράβολο Δημόσιου Ταμείου (108,15€)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Παράβολο Εθνικής Τράπεζας (2,93€)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/86 *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Στην υπεύθυνη δήλωση ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να δηλώνει τα πλήρη στοιχεία της διεύθυνσης κατοικίας του, ότι έχει την κανονική διαμονή στην Ελλάδα, το ΑΦΜ, καθώς και ότι δεν κατέχει άλλη άδεια οδήγησης ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την επιτυχή εξέταση στην πρακτική εξέταση.

ΚΟΣΤΟΣ: 117,08 €

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
 (4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

20

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένο Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας / Διαβατηρίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Φωτοαντίγραφο άδειας παραμονής ή διαμονής ή κάρτας προσωρινής άδειας παραμονής αλλοδαπού ή κάρτας παραμονής περιορισμένης χρονικής διάρκειας, αν ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, η οποία να έχει εκδοθεί 185 ημέρες τουλάχιστον πριν την υποβολή της αίτησης ή 95 ημέρες αν ο ενδιαφερόμενος είναι υπήκοος κράτους – μέλους της Ε.Ε. ή των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας, Λιχτενστάιν	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Αποδεικτικό Δημόσιου Ταμείου (6€)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Παράβολο Δημόσιου Ταμείου (108,15€)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Παράβολο Εθνικής Τράπεζας (2,93€)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/86 *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την επιτυχή εξέταση στην πρακτική εξέταση.

ΚΟΣΤΟΣ: 117,08 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

A6

ΥΜΕ

ΝΑ

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Δ»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

*Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Επώνυμο:			Ο – Η Όνομα:		
Επώνυμο Πατέρα:			Όνομα Πατέρα:		
Επώνυμο Μητέρας:			Όνομα Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ.:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:	Τ.Κ.:	
Τηλ:	Fax:	E – mail:			

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας / Διαβατηρίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Αποδεικτικό Δημόσιου Ταμείου (6€)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Παράβολο Εθνικής Τράπεζας (2,93 €)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Παράβολο Δημόσιου Ταμείου (108,15 €)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/86 *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Φωτοαντίγραφο άδειας παραμονής ή διαμονής ή κάρτας προσωρινής άδειας παραμονής αλλοδαπού ή κάρτας παραμονής περιορισμένης χρονικής διάρκειας αν ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, η οποία να έχει εκδοθεί 185 ημέρες τουλάχιστον πριν την υποβολή της αίτησης ή 95 ημέρες αν ο ενδιαφερόμενος είναι υπήκοος κράτους-μέλους της Ε.Ε. ή των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας, Λιχτενστάιν	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Δύο πιστοποιητικά υγείας (ένα παθολόγου και ένα οφθαλμιάτρου) ή πρακτικό ΔΙΕ, κατά περίπτωση. Απαιτούνται δύο παράβολα της Εθνικής Τράπεζας 58,69 Ευρώ. Οι γιατροί πρέπει να είναι συμβεβλημένοι με την οικεία Υπηρεσία Μ & Ε. (Δεν απαιτούνται εφόσον ο ενδιαφερόμενος έχει ισχύουσα άδεια οδήγησης Β για ΕΔΧ ή Γ κατηγορίας)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
 * Στο κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να δηλώνει τα πλήρη στοιχεία της διεύθυνσης κατοικίας του, ότι έχει την κανονική διαμονή στην Ελλάδα, το ΑΦΜ, καθώς και ότι δεν κατέχει άλλη άδεια οδήγησης ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
<input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση <input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας <input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο. <input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας <input type="checkbox"/> 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την επιτυχή εξέταση στην πρακτική εξέταση.

ΚΟΣΤΟΣ: 117,08 €

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

20

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας / Διαβατηρίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Αποδεικτικό Δημόσιου Ταμείου (6€)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Παράβολο Εθνικής Τράπεζας (2,93 €)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Παράβολο Δημόσιου Ταμείου (108,15 €)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/86 *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Φωτοαντίγραφο άδειας παραμονής ή διαμονής ή κάρτας προσωρινής άδειας παραμονής αλλοδαπού ή κάρτας παραμονής περιορισμένης χρονικής διάρκειας αν ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος η οποία να έχει εκδοθεί 185 ημέρες τουλάχιστον πριν την υποβολή της αίτησης ή 95 ημέρες αν ο ενδιαφερόμενος είναι υπήκοος κράτους-μέλους της Ε.Ε. ή των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας, Λιχτενστάιν	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Δύο πιστοποιητικά υγείας (ένα παθολόγου και ένα οφθαλμιάτρου) ή πρακτικό ΔΙΕ, κατά περίπτωση. Απαιτούνται δύο παράβολα της Εθνικής Τράπεζας 58,69 Ευρώ. Οι γιατροί πρέπει να είναι συμβεβλημένοι με την οικεία Υπηρεσία Μ & Ε. (Δεν απαιτούνται εφόσον ο ενδιαφερόμενος έχει ισχύουσα άδεια οδήγησης Β για ΕΔΧ ή Γ κατηγορίας).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την επιτυχή εξέταση στην πρακτική εξέταση.

ΚΟΣΤΟΣ: 117,08 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΜ

ΝΑ

Α7

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΜΕ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΗ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

*Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ.:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:		
			Αριθ:	ΤΚ:	
Τηλ:			Fax:		
			E – mail:		

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:	Τ.Κ.:	
Τηλ:			Fax:		
			E – mail:		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86*.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Παράβολο 2.93 € από Εθνική Τράπεζα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Παράδοση της παλιάς άδειας κατά την παραλαβή της νέας κοινοτικού τύπου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Κατάθεση και άλλου διπλώματος που τυχόν υπάρχει.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Αν δεν ισχύει η προς αντικατάσταση άδεια οδήγησης θα προσκομίζονται και τα εξής δικαιολογητικά : α) πιστοποιητικά υγείας παθολόγου και οφθαλμιάτρου, συμβεβλημένων με την αρμόδια υπηρεσία (για την έκδοση του πιστοποιητικού προσκομίζεται σε κάθε γιατρό, παράβολο των 29.35 € από την Εθνική Τράπεζα ή παραστατικά παραβόλου Εθνικής Τραπέζης συνολικής αξίας 58.69. Διευκρινίζεται ότι ερασιτεχνικές άδειες αυτοκινήτων και μοτοσικλετών κανονικά ισχύουν μέχρι το 65 ^ο έτος της ηλικίας και για επαγγελματική χρήση ανανεώνονται ανά πενταετία. β) Αποδεικτικό είσπραξης Δημοσίου Ταμείου 18 € ονομαστικής αξίας 15 €.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
* Στο κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να δηλώνει τα πλήρη στοιχεία της διεύθυνσης κατοικίας του, ότι έχει την κανονική του διαμονή στην Ελλάδα, το ΑΦΜ, καθώς και ότι δεν κατέχει άλλη άδεια οδήγησης ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
<input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση <input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας <input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο. <input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας <input type="checkbox"/> 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 3.82 € και 80.12 € αν η άδεια πρέπει να ανανεωθεί.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

20

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος, βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86*.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Παράβολο 2.93 € από Εθνική Τράπεζα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Παράδοση της παλιάς άδειας κατά την παραλαβή της νέας κοινοτικού τύπου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Κατάθεση και άλλου διπλώματος που τυχόν υπάρχει.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Αν δεν ισχύει η προς αντικατάσταση άδεια οδήγησης θα προσκομίζονται και τα εξής δικαιολογητικά : α) πιστοποιητικά υγείας παθολόγου και οφθαλμιάτρου, συμβεβλημένων με την αρμόδια υπηρεσία (για την έκδοση του πιστοποιητικού προσκομίζεται σε κάθε γιατρό, παράβολο των 29.35 € από την Εθνική Τράπεζα ή παραστατικά παραβόλου Εθνικής Τραπέζης συνολικής αξίας 58.69. Διευκρινίζεται ότι ερασιτεχνικές άδειες αυτοκινήτων και μοτοσικλετών κανονικά ισχύουν μέχρι το 65 ^ο έτος της ηλικίας και για επαγγελματική χρήση ανανεώνονται ανά πενταετία. β) Αποδεικτικό είσπραξης Δημοσίου Ταμείου 18 € ονομαστικής αξίας 15 €.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 3.82 € και 80.12 € αν η άδεια πρέπει να ανανεωθεί.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α8

ΥΜ

ΝΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ Ή ΑΛΛΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ – ΜΕΛΟΥΣ ΤΗΣ Ε.Ε. ΛΟΓΩ ΑΠΩΛΕΙΑΣ, ΚΛΟΠΗΣ, ΦΘΟΡΑΣ»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

***Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Α.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ:	T.K.:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επίδειξη ταυτότητας ή διαβατηρίου (κατατίθεται αντίστοιχη απλή φωτοτυπία).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86*.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Παράβολο 29.35 € μόνο από Εθνική Τράπεζα για πρώτη φορά και 58.69 € για δεύτερη, τρίτη κ.λπ. φορά, όταν είναι απώλεια ή κλοπή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Διπλότυπο υπέρ Τ.Σ.Α από Δημόσιο Ταμείο, αν η άδεια οδήγησης απωλεσθεί ή κλαπεί.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Παράβολο 2.93 € Εθνικής Τράπεζας όταν η άδεια οδήγησης είναι φθαρμένη.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Δύο έγχρωμες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατάθεση όλων των αδειών οδήγησης (γιατί θα εκδοθεί ενιαία άδεια οδήγησης).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Αν δεν ισχύει η επαγγελματική άδεια θα προσκομίζονται : α) πιστοποιητικά υγείας παθολόγου και οφθαλμιάτρου με 2 παράβολα αξίας 29.35 € από Ε.Τ.Ε. για τους συμβεβλημένους ιατρούς β) βιβλιάριο υγείας γ) παράβολο των 18 € από Δημόσιο Ταμείο. Η κατάθεση θα γίνεται από τον ενδιαφερόμενο. Κατατίθεται επίσης από οποιονδήποτε με την ταυτότητα του ενδιαφερόμενου και του καταθέτοντος τα δικαιολογητικά.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Αν ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος ή υπήκοος άλλου κράτους-μέλους της Ε.Ε. , πρέπει να καταθέσει φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας διαμονής(ή παραμονής) η οποία να έχει εκδοθεί 185 ημέρες πριν από την υποβολή της αίτησης αντιγράφου ή 95 ημέρες αν πρόκειται για υπήκοο κράτους-μέλους της Ε.Ε. ή Νορβηγίας, Ισλανδίας, Λιχτενστάιν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Αν η άδεια που χάθηκε ή κλάπηκε έχει εκδοθεί από άλλο κράτος-μέλος της Ε.Ε., απαιτείται : α) Επίσημο έγγραφο της κρατικής αρχής που την εξέδωσε, με όλα τα στοιχεία της άδειας και του κατόχου της και να βεβαιώνεται ότι η άδεια αυτή δεν κρατείται από οποιαδήποτε αρχή του κράτους-μέλους που την εξέδωσε λόγω οποιασδήποτε ποινής (το έγγραφο αυτό περιέχεται στην Υπηρεσία αποκλειστικά και μόνο με αλληλογραφία του εκεί ελληνικού Υπουργείου Εξωτερικών). β) Μετάφραση του εγγράφου από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από δικηγόρο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: * Στο κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης ο ενδιαφερόμενος δηλώνει τα πλήρη στοιχεία διεύθυνσης και ότι η άδεια δεν παρακρατείται από καμία αρχή για οποιαδήποτε αιτία (σε περίπτωση απώλειας), το Α.Φ.Μ. και ότι έχει την κανονική του διαμονή στην Ελλάδα.			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 30.37 € (πρώτη απώλεια), 59.72 € (δεύτερη ή τρίτη απώλεια) 106.68 € (πρώτη απώλεια), 136.02 εάν η άδεια χρειάζεται και αναθεώρηση.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

20

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος, βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επίδειξη ταυτότητας ή διαβατηρίου (κατατίθεται αντίστοιχη απλή φωτοτυπία).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86*.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Παράβολο 29.35 € μόνο από Εθνική Τράπεζα για πρώτη φορά και 58.69 € για δεύτερη, τρίτη κ.λπ. φορά, όταν είναι απώλεια ή κλοπή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Διπλότυπο υπέρ Τ.Σ.Α από Δημόσιο Ταμείο, αν η άδεια οδήγησης απωλεσθεί ή κλαπεί.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Παράβολο 2.93 € Εθνικής Τράπεζας όταν η άδεια οδήγησης είναι φθαρμένη.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Δύο έγχρωμες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Κατάθεση όλων των αδειών οδήγησης (γιατί θα εκδοθεί ενιαία άδεια οδήγησης).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Αν δεν ισχύει η επαγγελματική άδεια θα προσκομίζονται : α) πιστοποιητικά υγείας παθολόγου και οφθαλμιάτρου με 2 παράβολα αξίας 29.35 € από Ε.Τ.Ε. για τους συμβεβλημένους ιατρούς β) βιβλιάριο υγείας γ) παράβολο των 18 € από Δημόσιο Ταμείο. Η κατάθεση θα γίνεται από τον ενδιαφερόμενο. Κατατίθεται επίσης από οποιονδήποτε με την ταυτότητα του ενδιαφερόμενου και του καταθέτοντος τα δικαιολογητικά.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Αν ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος ή υπήκοος άλλου κράτους-μέλους της Ε.Ε. , πρέπει να καταθέσει φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας διαμονής(ή παραμονής) η οποία να έχει εκδοθεί 185 ημέρες πριν από την υποβολή της αίτησης αντιγράφου ή 95 ημέρες αν πρόκειται για υπήκοο κράτους-μέλους της Ε.Ε. ή Νορβηγίας, Ισλανδίας, Λιχτενστάιν	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

10. Αν η άδεια που χάθηκε ή κλάπηκε έχει εκδοθεί από άλλο κράτος-μέλος της Ε.Ε., απαιτείται : α) Επίσημο έγγραφο της κρατικής αρχής που την εξέδωσε, με όλα τα στοιχεία της άδειας και του κατόχου της και να βεβαιώνεται ότι η άδεια αυτή δεν κρατείται από οποιαδήποτε αρχή του κράτους-μέλους που την εξέδωσε λόγω οποιασδήποτε ποινής (το έγγραφο αυτό περιέχεται στην Υπηρεσία αποκλειστικά και μόνο με αλληλογραφία του εκεί ελληνικού Υπουργείου Εξωτερικών) β) Μετάφραση του εγγράφου από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από δικηγόρο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--	--------------------------	--------------------------	--

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 30.37 € (πρώτη απώλεια), 59.72 € (δεύτερη ή τρίτη απώλεια) 106.68 € (πρώτη απώλεια), 136.02 εάν η άδεια χρειάζεται και αναθεώρηση.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΥΜΕ	ΝΑ		
-----	----	--	--



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α9

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΑΠΟ Η.Π.Α., ΚΑΝΑΔΑ, ΑΥΣΤΡΑΛΙΑ ΚΑΙ ΙΑΠΩΝΙΑ ΣΕ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΗ ΕΛΛΗΝΙΚΗ»

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

*Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ.:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:	Τ.Κ.:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Φωτοαντίγραφο του ξένου διαβατηρίου εφόσον ο ενδιαφερόμενος δεν έχει την ελληνική υπηκοότητα ή φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Αλλοδαποί: Φωτοαντίγραφο της ισχύουσας άδειας διαμονής ή παραμονής η οποία πρέπει να έχει εκδοθεί 185 ημέρες τουλάχιστον πριν από την υποβολή της αίτησης για μετατροπή της άδειας οδήγησης και εξακολουθεί να ισχύει μέχρι και την ημέρα της παραλαβής της ελληνικής άδειας οδήγησης ή 95 ημέρες αν ο ενδιαφερόμενος είναι υπήκοος κράτους μέλους της ΕΕ ή Νορβηγίας, Ισλανδίας, Λίχτενστάιν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Η κεκτημένη άδεια οδήγησης η οποία πρέπει να είναι σε ισχύ. Την άδεια ο ενδιαφερόμενος την καταθέτει κατά την παραλαβή της ελληνικής	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Μετάφραση της ξένης άδειας από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από δικηγόρο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Σε περίπτωση που από το κείμενο της μετάφρασης δεν προκύπτει ποια οχήματα επιτρέπεται να οδηγεί ο κάτοχος της άδειας τότε υποβάλλεται σχετική βεβαίωση από την αρμόδια αρχή που εξέδωσε την άδεια μαζί με μετάφραση της από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από δικηγόρο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Μία πρόσφατη φωτογραφία τύπου ταυτότητας (έγχρωμη).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Απόδειξη ΕΤΕ 2,93 Ευρώ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Αποδεικτικό δημόσιου ταμείου για καταβολή πάγιων τελών χαρτοσήμου και εισφορών υπέρ ΤΣΑ όπως αυτά ισχύουν για κάθε κατηγορία άδειας οδήγησης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Δύο πιστοποιητικά υγείας (παθολόγου και οφθαλμιάτρου) και δύο παράβολα Εθνικής Τράπεζας των 2x29,35 € το κάθε ένα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Η κεκτημένη άδεια οδήγησης και η απαιτούμενη βεβαίωση που συνοδεύει τη μετάφρασή της πρέπει να φέρουν την επισήμειωση APOSTILLE η οποία χορηγείται από τις αρμόδιες αρχές του κράτους από το οποίο προέρχεται η άδεια οδήγησης. Σε περίπτωση που λείπει η APOSTILLE τότε τα έγγραφα αυτά πρέπει να είναι θεωρημένα από τις οικείες ελληνικές προξενικές αρχές (εάν δεν εδρεύει στο κράτος αυτό ελληνική προξενική αρχή, η θεώρηση γίνεται από άλλη προξενική αρχή στην οποία έχει δοθεί η αρμοδιότητα των θεμάτων του συγκεκριμένου κράτους). Η επισήμειωση γίνεται επί του ίδιου του εγγράφου ή σε πρόσθεμα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: * Στο κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να δηλώνει τα πλήρη στοιχεία της διεύθυνσης κατοικίας του, ότι έχει την κανονική διαμονή στην Ελλάδα, το ΑΦΜ, καθώς και ότι δεν κατέχει άλλη άδεια οδήγησης ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε.			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 61,63 €

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

20

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Φωτοαντίγραφο του ξένου διαβατηρίου εφόσον ο ενδιαφερόμενος δεν έχει την ελληνική υπηκοότητα ή φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Αλλοδαποί: Φωτοαντίγραφο της ισχύουσας άδειας διαμονής ή παραμονής η οποία πρέπει να έχει εκδοθεί 185 ημέρες τουλάχιστον πριν από την υποβολή της αίτησης για μετατροπή της άδειας οδήγησης και εξακολουθεί να ισχύει μέχρι και την ημέρα της παραλαβής της ελληνικής άδειας οδήγησης ή 95 ημέρες αν ο ενδιαφερόμενος είναι υπήκοος κράτους μέλους της ΕΕ ή Νορβηγίας, Ισλανδίας, Λίχτενστάιν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Η κεκτημένη άδεια οδήγησης η οποία πρέπει να είναι σε ισχύ. Την άδεια ο ενδιαφερόμενος την καταθέτει κατά την παραλαβή της ελληνικής	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Μετάφραση της ξένης άδειας από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από δικηγόρο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Σε περίπτωση που από το κείμενο της μετάφρασης δεν προκύπτει ποια οχήματα επιτρέπεται να οδηγεί ο κάτοχος της άδειας τότε υποβάλλεται σχετική βεβαίωση από την αρμόδια αρχή που εξέδωσε την άδεια μαζί με μετάφραση της από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από δικηγόρο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Μία πρόσφατη φωτογραφία τύπου ταυτότητας (έγχρωμη).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Απόδειξη ΕΤΕ 2,93 Ευρώ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Αποδεικτικό δημόσιου ταμείου για καταβολή πάγιων τελών χαρτοσήμου και εισφορών υπέρ ΤΣΑ όπως αυτά ισχύουν για κάθε κατηγορία άδειας οδήγησης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

10. Δύο πιστοποιητικά υγείας (παθολόγου και οφθαλμιάτρου) και δύο παράβολα Εθνικής Τράπεζας των 2x29,35 € το κάθε ένα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Η κεκτημένη άδεια οδήγησης και η απαιτούμενη βεβαίωση που συνοδεύει τη μετάφρασή της πρέπει να φέρουν την επιστημείωση APOSTILLE η οποία χορηγείται από τις αρμόδιες αρχές του κράτους από το οποίο προέρχεται η άδεια οδήγησης. Σε περίπτωση που λείπει η APOSTILLE τότε τα έγγραφα αυτά πρέπει να είναι θεωρημένα από τις οικείες ελληνικές προξενικές αρχές (εάν δεν εδρεύει στο κράτος αυτό ελληνική προξενική αρχή, η θεώρηση γίνεται από άλλη προξενική αρχή στην οποία έχει δοθεί η αρμοδιότητα των θεμάτων του συγκεκριμένου κράτους). Η επιστημείωση γίνεται επί του ίδιου του εγγράφου ή σε πρόσθεμα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 61,63 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

A20

ΥΜΕ

ΝΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΑΠΟ ΚΡΑΤΟΣ – ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ Ε.Ε. ΣΕ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΗ ΕΛΛΗΝΙΚΗ, ΧΩΡΙΣ ΙΑΤΡΙΚΗ, ΘΕΩΡΗΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

***Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Α.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ: Τ.Κ:
Τηλ:	Fax: E – mail:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/86 *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Επικυρωμένο αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή ελληνικού διαβατηρίου αν ο ενδιαφερόμενος έχει την ελληνική υπηκοότητα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Φωτοαντίγραφο του διαβατηρίου του αν πρόκειται για ξένο υπήκοο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Μετάφραση της ξένης άδειας από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από δικηγόρο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Την ξένη άδεια	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Φωτοαντίγραφο της άδειας διαμονής ή παραμονής ή κάρτας προσωρινής άδειας παραμονής αλλοδαπού ή κάρτας παραμονής περιορισμένης χρονικής διάρκειας αν ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, η οποία να έχει εκδοθεί 185 ημέρες τουλάχιστον πριν την υποβολή της αίτησης ή 95 ημέρες αν ο ενδιαφερόμενος είναι υπήκοος κράτους-μέλους της Ε.Ε. ή των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας, Λιχτενστάιν.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Μία πρόσφατη φωτογραφία τύπου ταυτότητας (έγχρωμη)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Απόδειξη της Εθνικής Τράπεζας για την καταβολή 2,93 Ευρώ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Αποδεικτικό Δημοσίου Ταμείου περί χαρτοσήμου και εισφορών υπέρ τρίτων ποσών, ανά κατηγορία, όπως αυτό ισχύει κάθε φορά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
 * Στο κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να δηλώνει τα πλήρη στοιχεία της διεύθυνσης κατοικίας του, ότι έχει την κανονική διαμονή στην Ελλάδα, το ΑΦΜ, καθώς και ότι δεν κατέχει άλλη άδεια οδήγησης ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 2,93 €

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

[illegible]

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

20

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος, βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/86 *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Επικυρωμένο αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή ελληνικού διαβατηρίου αν ο ενδιαφερόμενος έχει την ελληνική υπηκοότητα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Φωτοαντίγραφο του διαβατηρίου του αν πρόκειται για ξένο υπήκοο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Μετάφραση της ξένης άδειας από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από δικηγόρο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Την ξένη άδεια	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Φωτοαντίγραφο της άδειας διαμονής ή παραμονής ή κάρτας προσωρινής άδειας παραμονής αλλοδαπού ή κάρτας παραμονής περιορισμένης χρονικής διάρκειας αν ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, η οποία να έχει εκδοθεί 185 ημέρες τουλάχιστον πριν την υποβολή της αίτησης ή 95 ημέρες αν ο ενδιαφερόμενος είναι υπήκοος κράτους-μέλους της Ε.Ε. ή των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας, Λιχτενστάιν	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Μία πρόσφατη φωτογραφία τύπου ταυτότητας (έγχρωμη)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Απόδειξη της Εθνικής Τράπεζας για την καταβολή 2,93 Ευρώ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Αποδεικτικό Δημοσίου Ταμείου περί χαρτοσήμου και εισφορών υπέρ τρίτων ποσών, ανά κατηγορία, όπως αυτό ισχύει κάθε φορά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 2,93 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α.Μ.

ΥΜΕ

ΝΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΣΕ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΗ ΕΛΛΗΝΙΚΗ »

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

*Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ.:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:	Τ.Κ.:	
Τηλ:	Fax:	E – mail:			

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/86 *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Φωτοαντίγραφο του διαβατηρίου του	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Μετάφραση της ξένης άδειας από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από δικηγόρο ή από την οικεία Πρεσβεία ή το Προξενείο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Την ξένη άδεια	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Μία πρόσφατη φωτογραφία τύπου ταυτότητας (έγχρωμη)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Απόδειξη της Εθνικής Τράπεζας για την καταβολή ποσού 2,93 Ευρώ υπέρ του ειδικού λογαριασμού του Ν.Δ. 638/70	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Αποδεικτικό Δημοσίου Ταμείου περί καταβολής παγίων τελών χαρτοσήμου και εισφορών υπέρ τρίτων ποσών, ανά κατηγορία ή υποκατηγορία, όπως αυτά ισχύουν κάθε φορά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Βεβαίωση της Δ/σης Εθνοτυπίας του Υπουργείου Εξωτερικών, με την οποία να βεβαιώνονται τα πλήρη στοιχεία του ξένου διπλωματικού υπαλλήλου καθώς και ότι ο συγκεκριμένος υπάλληλος είναι διαπιστευμένος και απολαμβάνει διπλωματικής ασυλίας και προνομίων στην Ελλάδα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Παράβολο Δημοσίου Ταμείου 12 Ευρώ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Δύο πιστοποιητικά υγείας (ένα παθολόγου και ένα οφθαλμιάτρου) ή πρακτικό Δ.Ι.Ε. κατά περίπτωση. Απαιτούνται δύο παράβολα της Εθνικής Τράπεζας 58, 69 Ευρώ. Οι γιατροί πρέπει να είναι συμβεβλημένοι με την οικεία Υπηρεσία Μ.Ε.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: * Στην υπεύθυνη δήλωση ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να δηλώνει τα πλήρη στοιχεία της διεύθυνσης κατοικίας του, ότι έχει την κανονική διαμονή στην Ελλάδα, το ΑΦΜ, καθώς και ότι δεν κατέχει άλλη άδεια οδήγησης ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε.			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας: <input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση <input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας <input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο. <input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας <input type="checkbox"/> 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία)

ΚΟΣΤΟΣ : 132,31 €

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

[illegible]

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

20

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του (από 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/86 *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Φωτοαντίγραφο του διαβατηρίου του	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Μετάφραση της ξένης άδειας από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από δικηγόρο ή από την οικεία Πρεσβεία ή το Προξενείο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Την ξένη άδεια	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Μία πρόσφατη φωτογραφία τύπου ταυτότητας (έγχρωμη)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Απόδειξη της Εθνικής Τράπεζας για την καταβολή ποσού 2,93 Ευρώ υπέρ του ειδικού λογαριασμού του Ν.Δ. 638/70	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Αποδεικτικό Δημοσίου Ταμείου περί καταβολής παγίων τελών χαρτοσήμου και εισφορών υπέρ τρίτων ποσών, ανά κατηγορία ή υποκατηγορία, όπως αυτά ισχύουν κάθε φορά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Βεβαίωση της Δ/σης Εθιμοτυπίας του Υπουργείου Εξωτερικών, με την οποία να βεβαιώνονται τα πλήρη στοιχεία του ξένου διπλωματικού υπαλλήλου καθώς και ότι ο συγκεκριμένος υπάλληλος είναι διαπιστευμένος και απολαμβάνει διπλωματικής ασυλίας και προνομίων στην Ελλάδα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Παράβολο Δημοσίου Ταμείου 12 Ευρώ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Δύο πιστοποιητικά υγείας (ένα παθολόγου και ένα οφθαλμιάτρου) ή πρακτικό Δ.Ι.Ε. κατά περίπτωση. Απαιτούνται δύο παράβολα της Εθνικής Τράπεζας 58, 69 Ευρώ. Οι γιατροί πρέπει να είναι συμβεβλημένοι με την οικεία Υπηρεσία Μ.Ε.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 132,31 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΕΠΙΒΑΤΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ (Ε.Δ.Χ.) ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

*Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Α.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ:	T.K.:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Δύο (2) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Παράβολο Δημοσίου Ταμείου 14.38 € σε διπλότυπο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86*.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης από την εισαγγελία περιοχής του υποψηφίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Επίδειξη επαγγελματικής άδειας οδήγησης αυτοκινήτου και κατάθεσης απλής φωτοτυπίας. Εάν ο ενδιαφερόμενος είναι κάτοχος κατηγορίας Β' (ερασιτεχνικής), υποχρεούται να προσκομίσει και πιστοποιητικά υγείας από συμβεβλημένους με την υπηρεσία μας γιατρούς, προσκομίζοντας σ' αυτούς (παθολόγο, οφθαλμίατρο) παράβολο 29.55 € ανά γιατρό ή συνολικής αξίας 58.69 € από την Εθνική Τράπεζα, δύο φωτογραφίες και το βιβλιário υγείας. Στην περίπτωση αυτή ο υποψήφιος εξετάζεται ταυτόχρονα (γραπτά) με τον Κανονισμό, τα τοπικά θέματα και στο ερωτηματολόγιο τρία (3) «Ερωτηματολόγιο Εξέτασης Τεχνικών Γνώσεων Υποψηφίων Οδηγών».	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Επικυρωμένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή/και διαβατηρίου ή άδειας παραμονής, εφόσον πρόκειται για αλλοδαπό. Το Π.Δ. 243/87 αναφέρεται στον κανονισμό των Ε.Δ.Χ. αυτοκινήτων του λεκανοπεδίου Αττικής και το Π.Δ. 244/87 στον κανονισμό Ε.Δ.Χ. αυτοκινήτων εκτός του λεκανοπεδίου Αττικής.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
 *Το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης είναι το εξής : «Είμαι μόνιμος κάτοικος στην παραπάνω διεύθυνση, δεν έχω υποβάλει όμοια αίτηση σε άλλη υπηρεσία για την απόκτηση ειδικής άδειας οδήγησης Ταξί και δεν ασκώ άλλο επάγγελμα ή επιχείρηση πλην του οδηγού ή της εκμετάλλευσης ταξί. Δεν υπηρετώ με οποιαδήποτε σχέση εργασίας σε φορέα δημοσίου τομέα (Δημόσιες Υπηρεσίες, ΝΠΔΔ, ΟΤΑ, Οργανισμούς, Επιχειρήσεις, Τράπεζες, θυγατρικές εταιρείες και λοιπούς φορείς του άρθρου 1 παρ. 6 Ν. 1256/82). Δεν έχω εξαρτημένη σχέση εργασίας με ΚΤΕΛ. Δεν παίρνω σύνταξη από κανένα Ασφαλιστικό Ταμείο, ούτε από το Δημόσιο. Δεν έχω τιμωρηθεί από Πειθαρχικό Συμβούλιο για οδήγηση ή χρησιμοποίηση παράνομου Ταξί. Τέλος γνωρίζω τους όρους και τις προϋποθέσεις που απαιτούνται για τη χορήγηση ειδικής άδειας οδήγησης ΕΔΧ Αυτοκινήτων όπως περιγράφονται στις ισχύουσες για την περίπτωση διατάξεις (Π.Δ. 243/87, 244/87)».

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Εκτός των ανωτέρω 11.74 €.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

[illegible]

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

20

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος, βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Δύο (2) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Παράβολο Δημοσίου Ταμείου 14.38 € σε διπλότυπο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86*.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης από την εισαγγελία περιοχής του υποψηφίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Επίδειξη επαγγελματικής άδειας οδήγησης αυτοκινήτου και κατάθεσης απλής φωτοτυπίας. Εάν ο ενδιαφερόμενος είναι κάτοχος κατηγορίας Β' (ερασιτεχνικής), υποχρεούται να προσκομίσει και πιστοποιητικά υγείας από συμβεβλημένους με την υπηρεσία μας γιατρούς, προσκομίζοντας σ' αυτούς (παθολόγο, οφθαλμίατρο) παράβολο 29.55 € ανά γιατρό ή συνολικής αξίας 58.69 € από την Εθνική Τράπεζα, δύο φωτογραφίες και το βιβλιάριο υγείας. Στην περίπτωση αυτή ο υποψήφιος εξετάζεται ταυτόχρονα (γραπτά) με τον Κανονισμό, τα τοπικά θέματα και στο ερωτηματολόγιο τρία (3) «Ερωτηματολόγιο Εξέτασης Τεχνικών Γνώσεων Υποψηφίων Οδηγών».	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Επικυρωμένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή/και διαβατηρίου ή άδειας παραμονής, εφόσον πρόκειται για αλλοδαπό. Το Π.Δ. 243/87 αναφέρεται στον κανονισμό των Ε.Δ.Χ. αυτοκινήτων του λεκανοπεδίου Αττικής και το Π.Δ. 244/87 στον κανονισμό Ε.Δ.Χ. αυτοκινήτων εκτός του λεκανοπεδίου Αττικής.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Εκτός των ανωτέρω 11.74 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

B2

ΥΜΕ

ΝΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΟΔΙΚΟΥ ΜΕΤΑΦΟΡΕΑ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ Η ΕΠΙΒΑΤΩΝ»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Α.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ^(Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων)

Α.Φ.Μ.:	ΕΠΩΝΥΜΙΑ:	
ΑΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:	ΗΜ. ΕΠΙΚΥΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:	
ΑΡ. & ΕΤΟΣ ΦΕΚ / ΤΑΠΕΤ:		
ΕΔΡΑ / ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘΜ.:	ΤΚ.:
ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:	ΝΟΜΟΣ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	FAX:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:				
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:					ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:	
Τηλ:			Fax:			E – mail:		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό επαγγελματικής επάρκειας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Βεβαίωση πιστωτικού ιδρύματος ότι ο ενδιαφερόμενος έχει 9.000 Ευρώ ατομικό λογαριασμό για το πρώτο όχημα που χρησιμοποιεί και 5000 Ευρώ για κάθε νέο όχημα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Υπεύθυνη δήλωση*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Για νομικά πρόσωπα:			
5. καταστατικό του νομικού προσώπου από το οποίο να προκύπτει το πρόσωπο που διευθύνει τις μεταφορικές δραστηριότητες της επιχείρησης ή πράξη ανάθεσης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Επάρκειας του προσώπου που διευθύνει τις μεταφορικές δραστηριότητες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης για το παραπάνω πρόσωπο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: * Στην υπεύθυνη δήλωση ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να δηλώνει επιπλέον ότι δεν έχει κηρυχθεί σε πτώχευση και δεν έχει κηρυχθεί ακατάλληλος για την άσκηση του επαγγέλματος του οδικού μεταφορέα, καθώς και ότι δεν έχει στην κυριότητά του άλλο λεωφορείο ή φορτηγό, κατά πλήρες δικαίωμα ή κατ' ιδανικό μερίδιο πλην αυτού ή αυτών που προτίθεται να θέσει σε κυκλοφορία με την είσοδο στο επάγγελμα.			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

20

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό επαγγελματικής επάρκειας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Βεβαίωση πιστωτικού ιδρύματος ότι ο ενδιαφερόμενος έχει 9.000 Ευρώ ατομικό λογαριασμό για το πρώτο όχημα που χρησιμοποιεί και 5000 Ευρώ για κάθε νέο όχημα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Υπεύθυνη δήλωση*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Για νομικά πρόσωπα:			
5. καταστατικό του νομικού προσώπου από το οποίο να προκύπτει το πρόσωπο που διευθύνει τις μεταφορικές δραστηριότητες της επιχείρησης ή πράξη ανάθεσης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Επάρκειας του προσώπου που διευθύνει τις μεταφορικές δραστηριότητες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης για το παραπάνω πρόσωπο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

B3

ΥΜΕ

ΝΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΕΠΙΒΑΤΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ (Ε.Δ.Χ.) ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ»

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

*Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ.:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:		E – mail:		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ^(Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων)

Α.Φ.Μ.:			ΕΠΩΝΥΜΙΑ:		
ΑΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:			ΗΜ. ΕΠΙΚΥΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:		
ΑΡ. & ΕΤΟΣ ΦΕΚ / ΤΑΠΕΤ:					
ΕΔΡΑ / ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘΜ.:	ΤΚ:	
ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:			ΝΟΜΟΣ:		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	FAX:		E – mail:		

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:					ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Υπεύθυνη δήλωση*.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Επίδειξη ισχύουσας επαγγελματικής άδειας οδήγησης και κατάθεση απλής φωτοτυπίας της άδειας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Γραμμάτιο είσπραξης δημοσίου ταμείου 14,38 Ε σε διπλότυπο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Απλή φωτοτυπία ειδικής άδειας οδήγησης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Επικυρωμένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου προκειμένου περί αλλοδαπών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

* Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης θα είναι το εξής: « Δεν έχω άλλο επάγγελμα ή επιχείρηση πλην του οδηγού ή της εκμετάλλευσης Ταξί. Δεν υπηρετώ με οποιαδήποτε σχέση εργασίας σε φορέα δημοσίου τομέα (Δημόσιους Οργανισμούς, Επιχειρήσεις, Δημόσιες Υπηρεσίες, ΝΠΔΔ, ΟΤΑ, Τράπεζες του ευρύτερου δημόσιου τομέα, θυγατρικές τους εταιρίες και λοιπούς φορείς του άρθρου 1 παρ. 6 Ν. 1256/82). Δεν έχω εξαρτημένη σχέση εργασίας με ΚΤΕΛ. Δεν παίρνω σύνταξη από κανένα ασφαλιστικό Ταμείο, ούτε από το Δημόσιο. Δεν έχω τιμωρηθεί από Πειθαρχικό Συμβούλιο για οδήγηση ή χρησιμοποίηση παράνομου ταξί».

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Επώνυμο:	Όνομα:	
Αιτών:	Επώνυμο:	Όνομα:	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Υπεύθυνη δήλωση*.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Επίδειξη ισχύουσας επαγγελματικής άδειας οδήγησης και κατάθεση απλής φωτοτυπίας της άδειας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Γραμμάτιο είσπραξης δημοσίου ταμείου 14,38 Ε σε διπλότυπο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Απλή φωτοτυπία ειδικής άδειας οδήγησης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Επικυρωμένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου προκειμένου περί αλλοδαπών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:

Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΥΜ	ΝΑ		
----	----	--	--

34



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΕΠΙΒΑΤΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ (ΕΔΧ) ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ ΛΟΓΩ ΑΠΩΛΕΙΑΣ, ΦΘΟΡΑΣ Ή ΚΛΟΠΗΣ»

ΠΡΟΣ: *		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ.:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:		
			Αριθ:		ΤΚ:
Τηλ:		Fax:			E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:
Τηλ:		Fax:			E – mail:

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Μία (1) πρόσφατη φωτογραφία.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Σε περίπτωση αντικατάστασης λόγω φθοράς κατατίθεται η παλιά φθαρμένη άδεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Σε περίπτωση απώλειας ή κλοπής Βεβαίωση Αστυνομικής Αρχής.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Εφόσον πρόκειται για αλλοδαπό φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
 * Το κείμενο της Υπεύθυνης Δήλωσης είναι το εξής: «α) Είμαι μόνιμος κάτοικος στην παραπάνω αναφερόμενη διεύθυνση, β) Έχασα την ειδική άδεια οδήγησης Ταξί και δεν παρακρατείται από καμία δημόσια ή άλλη αρχή (σε περίπτωση απώλειας, για οποιαδήποτε αιτία, εξακολουθώ να πληρώ τους όρους και τις προϋποθέσεις διατήρησης της ειδικής άδειας οδήγησης ΕΔΧ αυτοκινήτων)»

<p>ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΜΕ ΠΟΙΟ ΤΡΟΠΟ ΘΕΛΕΤΕ ΝΑ ΠΑΡΑΛΑΒΕΤΕ ΤΗΝ ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΣΑΣ:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p> <p><input type="checkbox"/> 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:</p>
--

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
 (4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

20

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος, βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Μία (1) πρόσφατη φωτογραφία.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Σε περίπτωση αντικατάστασης λόγω φθοράς κατατίθεται η παλιά φθαρμένη άδεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Σε περίπτωση απώλειας ή κλοπής Βεβαίωση Αστυνομικής Αρχής.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Εφόσον πρόκειται για αλλοδαπό φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΜΕ

ΝΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΝΕΟΥ ΕΠΙΒΑΤΙΚΟΥ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ Ή ΜΟΤΟΣΙΚΛΕΤΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (Ι.Χ.)».

ΠΡΟΣ: *		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

* Προς Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών της Οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:			Τ.Κ.:	
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένο αντίγραφο δελτίου τεχνικού ελέγχου (μόνο αν είναι μεταχειρισμένο και κυκλοφορεί πρώτη φορά στην Ελλάδα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Επικυρωμένο Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Έντυπος κατάλογος εργοστασίου κατασκευής του αυτοκινήτου (μόνο για μεταχειρισμένα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Επικυρωμένο αντίγραφο ξένης άδειας κυκλοφορίας (μόνο για μεταχειρισμένο).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Έγκριση τύπου (μόνο για καινούργιο)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Παράβολο ταξινόμησης στη Δ.Ο.Υ. 75 €.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Πιστοποιητικά τελωνείων/κατασκευαστή ΟΔΔΥ (όπου βεβαιώνεται από τη Δ.Ο.Υ. η καταβολή των οικονομικών επιβαρύνσεων).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Τέλη Κυκλοφορίας Τρέχοντος Έτους στη Δ.Ο.Υ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Αντίγραφο Βεβαίωσης σύμφωνα με τη ΚΥΑ 31949/2725/99(Β330) που έχει εκδοθεί από τη Δ/ση Μεταφορών Ν.Α. (για μεταχειρισμένα)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Πιστοποιητικό Θορύβου σύμφωνα με οδηγία της Ε.Ε. , ή πρακτικό Θορύβου από τη Δ/ση Μεταφορών Ν.Α. ή να προκύπτει η μέτρηση Θορύβου από τα δικαιολογητικά που υποβάλλονται (για μεταχειρισμένα επιβατηγά έως 9 θέσεων))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Μεμονωμένη Έγκριση Τύπου για μεταχειρισμένες μοτοσυκλέτες προερχόμενες από χώρα εκτός Ε.Ε.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Για μεταχειρισμένη μοτοσυκλέτα προερχόμενη από χώρα ΕΕ, βεβαίωση ότι ταξινομήθηκε ως καινούργης στη χώρα αυτή εφόσον το όχημα κυκλοφορούσε στη χώρα αυτή για χρονικό διάστημα μικρότερο των δύο (2) ετών από τον τελωνισμό του στη χώρα μας και δεν έχει εγκριθεί ο τύπος του με την οδηγία 92/61 της Ε.Ε. , ή δεν είναι κατασκευής εργοστασίου χώρας Ε.Ε.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 75 €

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

[illegible]

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

20

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπάιτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένο αντίγραφο δελτίου τεχνικού ελέγχου (μόνο αν είναι μεταχειρισμένο και κυκλοφορεί πρώτη φορά στην Ελλάδα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Επικυρωμένο Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Έντυπος κατάλογος εργοστασίου κατασκευής του αυτοκινήτου (μόνο για μεταχειρισμένα).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Επικυρωμένο αντίγραφο ξένης άδειας κυκλοφορίας (μόνο για μεταχειρισμένο).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Έγκριση τύπου (μόνο για καινούργιο)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Παράβολο ταξινόμησης στη Δ.Ο.Υ. 75 €.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Πιστοποιητικά τελωνείων/κατασκευαστή ΟΔΔΥ (όπου βεβαιώνεται από τη Δ.Ο.Υ. η καταβολή των οικονομικών επιβαρύνσεων).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Τέλη Κυκλοφορίας Τρέχοντος Έτους στη Δ.Ο.Υ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Αντίγραφο Βεβαίωσης σύμφωνα με τη ΚΥΑ 31949/2725/99(B330) που έχει εκδοθεί από τη Δ/νση Μεταφορών Ν.Α. (για μεταχειρισμένα)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Πιστοποιητικό θορύβου σύμφωνα με οδηγία της Ε.Ε. , ή πρακτικό Θορύβου από τη Δ/νση Μεταφορών Ν.Α. ή να προκύπτει η μέτρηση Θορύβου από τα δικαιολογητικά που υποβάλλονται (για μεταχειρισμένα επιβατηγά έως 9 θέσεων))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Μεμονωμένη Έγκριση Τύπου για μεταχειρισμένες μοτοσικλές προερχόμενες από χώρα εκτός Ε.Ε.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Για μεταχειρισμένη μοτοσικλέτα προερχόμενη από χώρα ΕΕ, βεβαίωση ότι ταξινομήθηκε ως καινούργια στη χώρα αυτή εφόσον το όχημα κυκλοφορούσε στη χώρα αυτή για χρονικό διάστημα μικρότερο των δύο (2) ετών από τον τελωνισμό του στη χώρα μας και δεν έχει εγκριθεί ο τύπος του με την οδηγία 92/61 της Ε.Ε. , ή δεν είναι κατασκευής εργοστασίου χώρας Ε.Ε.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 75 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΥΜΕ ΝΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΦΙΧ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ Μ.Β. ΜΕΧΡΙ 4.000 ΧΙΛ/ΜΑ»

ΠΡΟΣ: *		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

*Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ *(Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων)

Α.Φ.Μ.:			ΕΠΩΝΥΜΙΑ:				
ΑΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:				ΗΜ. ΕΠΙΚΥΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:			
ΑΡ. & ΕΤΟΣ ΦΕΚ / ΤΑΠΕΤ:							
ΕΔΡΑ / ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘΜ.:		ΤΚ:	
ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:				ΝΟΜΟΣ:			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:			FAX:			E – mail:	

ΥΜΕ ΝΑ

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:					ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλέφωνο:			Fax:			E - mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένο Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Βιβλιάριο Μεταβολών κατοχής και κυριότητας αυτοκινήτου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Βεβαίωση Δ.Ο.Υ για το συγκεκριμένο επάγγελμα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. α) Αν είναι καινούργιο, Ισχύουσα Έγκριση Τύπου β) Αν είναι μεταχειρισμένο, επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της ξένης άδειας κυκλοφορίας και αν απαιτηθεί, έντυπος κατάλογος του εργοστασίου κατασκευής.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Φωτοαντίγραφο άδειας λειτουργίας επιχείρησης, όπου απαιτείται	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Διπλότυπο περί καταβολής τελών ταξινόμησης 75€ (είτε πρόκειται για ενάριθμο είτε για ανάρητο)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Καταβολή Εισφορών στη Δ.Ο.Υ. Ν.1959/91 (Αν το αυτοκίνητο κυκλοφορεί για πρώτη φορά ως ΦΙΧ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Βεβαίωση κτηνιατρικής ή υγειονομικής υπηρεσίας (Αν το αυτοκίνητο μεταφέρει τρόφιμα ή είδη δημόσιας υγείας)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ισχύον δελτίο τεχνικού ελέγχου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Πιστοποιητικό Τελωνισμού	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

* Η Βεβαίωση της εποπτεύουσας υπηρεσίας παραδίδεται **αυθημερόν** στον ενδιαφερόμενο μετά τη διενέργεια της αυτοψίας σύμφωνα με την ΚΥΑ ΔΙΑΔΠ/18801 (ΦΕΚ 1200/Β'/17-9-2001).

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 75 €

Με Ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

20

(Υπογραφή)

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

ΥΜΕ ΝΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένο Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Βιβλιάριο Μεταβολών κατοχής και κυριότητας αυτοκινήτου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Βεβαίωση Δ.Ο.Υ για το συγκεκριμένο επάγγελμα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. α) Αν είναι καινούργιο, Ισχύουσα Έγκριση Τύπου β) Αν είναι μεταχειρισμένο, επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της ξένης άδειας κυκλοφορίας και αν απαιτηθεί, έντυπος κατάλογος του εργοστασίου κατασκευής,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Φωτοαντίγραφο άδειας λειτουργίας επιχείρησης, όπου απαιτείται	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Διπλότυπο περί καταβολής τελών ταξινόμησης 75€ (είτε πρόκειται για ενάριθμο είτε για ανάριθμο)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Καταβολή Εισφορών στη Δ.Ο.Υ. Ν.1959/91 (Αν το αυτοκίνητο κυκλοφορεί για πρώτη φορά ως ΦΙΧ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Βεβαίωση κτηνιατρικής ή υγειονομικής υπηρεσίας (Αν το αυτοκίνητο μεταφέρει τρόφιμα ή είδη δημόσιας υγείας)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ισχύον δελτίο τεχνικού ελέγχου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Πιστοποιητικό Τελωνισμού	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 75 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 75 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΜΕ

ΝΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ ΚΑΙ ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΕΝΑΡΙΘΜΟΥ ΕΠΙΒΑΤΙΚΟΥ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ Ή ΜΟΤΟΣΙΚΛΕΤΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (Ι.Χ.)».

ΠΡΟΣ: *		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

***Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:			Τ.Κ.:	
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένα Αντίγραφα Δελτίων ταυτότητας πωλητή και αγοραστή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Συμβολαιογραφικό πληρεξούσιο ή εξουσιοδότηση όταν δεν παρίσταται κάποιο από τα συμβαλλόμενα μέρη.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Κυριότητα (πράξη εξόφλησης) όταν ο πωλητής χρωστούσε το αυτοκίνητο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Άδεια κυκλοφορίας θεωρημένη από την αρμόδια Δ.Ο.Υ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Τέλος μεταβίβασης αξίας αυτοκινήτου 100 €.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 100 €

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

20 ..

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένα Αντίγραφα Δελτίων ταυτότητας πωλητή και αγοραστή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Συμβολαιογραφικό πληρεξούσιο ή εξουσιοδότηση όταν δεν παρίσταται κάποιος από τα συμβαλλόμενα μέρη.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Κυριότητα (πράξη εξόφλησης) όταν ο πωλητής χρωστούσε το αυτοκίνητο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Άδεια κυκλοφορίας θεωρημένη από την αρμόδια Δ.Ο.Υ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Τέλος μεταβίβασης αξίας αυτοκινήτου 100 €.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 100 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ε₄

ΥΜΕ

ΝΑ

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΕΠΙΒΑΤΙΚΟΥ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ Ή ΜΟΤΟΣΙΚΛΕΤΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (Ι.Χ.) ΛΟΓΩ ΑΛΛΑΓΗΣ ΚΙΝΗΤΗΡΑ»

ΠΡΟΣ: *		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

*Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:			Τ.Κ.:	
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Άδεια κυκλοφορίας του αυτοκινήτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Επικυρωμένο Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής ταυτότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Υπεύθυνη δήλωση Μηχανολόγου Μηχανικού ή Τεχνολόγου Μηχανικού στην οποία θα δηλώνονται τα πλήρη στοιχεία του νέου κινητήρα και θα αποτυπώνεται ο τύπος του νέου κινητήρα σύμφωνα με την 20270/73 όπως ισχύει.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Τιμολόγιο αγοράς κινητήρα ή δελτίο παροχής υπηρεσιών τοποθέτησης αυτού.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Σε περίπτωση αντικατάστασης κινητήρα νέας τεχνολογίας απαιτείται πιστοποιητικό καυσαερίων όταν ο κινητήρας δεν είναι του ιδίου τύπου, καθώς και βεβαίωση εργοστασίου κατασκευής ή αντιπροσώπου ή αρμόδιου τεχνικού περί συμβατότητας με τα λοιπά συστήματα του αυτοκινήτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Παράβολο Δημοσίου Ταμείου 75 €.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Βεβαίωση τελών κυκλοφορίας από αρμόδια Δ.Ο.Υ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Σε περίπτωση που ο νέος κινητήρας είναι του ιδίου τύπου, δεν απαιτείται νέα άδεια κυκλοφορίας (δεν θεωρείται αλλαγή κινητήρα).

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Τέλη κυκλοφορίας.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

20 ..

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Άδεια κυκλοφορίας του αυτοκινήτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Επικυρωμένο Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής ταυτότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Υπεύθυνη δήλωση Μηχανολόγου Μηχανικού ή Τεχνολόγου Μηχανικού στην οποία θα δηλώνονται τα πλήρη στοιχεία του νέου κινητήρα και θα αποτυπώνεται ο τύπος του νέου κινητήρα σύμφωνα με την 20270/73 όπως ισχύει.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Τιμολόγιο αγοράς κινητήρα ή δελτίο παροχής υπηρεσιών τοποθέτησης αυτού.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Σε περίπτωση αντικατάστασης κινητήρα νέας τεχνολογίας απαιτείται πιστοποιητικό καυσαερίων όταν ο κινητήρας δεν είναι του ιδίου τύπου, καθώς και βεβαίωση εργοστασίου κατασκευής ή αντιπροσώπου ή αρμόδιου τεχνικού περί συμβατότητας με τα λοιπά συστήματα του αυτοκινήτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Παράβολο Δημοσίου Ταμείου 75 €.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Βεβαίωση τελών κυκλοφορίας από αρμόδια Δ.Ο.Υ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Τέλη κυκλοφορίας

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

5

ΥΜΕ

ΝΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΕΠΙΒΑΤΗΓΟΥ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ Ή ΜΟΤΟΣΙΚΛΕΤΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (Ι.Χ.) ΛΟΓΩ ΑΠΩΛΕΙΑΣ, ΦΘΟΡΑΣ Ή ΚΛΟΠΗΣ»

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

* Προς Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών της Οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:		E – mail:		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ *(Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων)

Α.Φ.Μ:			ΕΠΩΝΥΜΙΑ:		
ΑΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:			ΗΜ. ΕΠΙΚΥΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:		
ΑΡ. & ΕΤΟΣ ΦΕΚ / ΤΑΠΕΤ:					
ΕΔΡΑ / ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘΜ:	ΤΚ:	
ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:			ΝΟΜΟΣ:		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	FAX:		E – mail:		

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένο Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Σε περίπτωση απώλειας ή κλοπής, στην απλή υπεύθυνη δήλωση της παρούσας αίτησης πρέπει να περιλαμβάνεται το κείμενο που ακολουθεί στις παρατηρήσεις παρακάτω	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

1. **Κείμενο Υπεύθυνης Δήλωσης Για την περίπτωση απώλειας :** «Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599, δηλώνω ότι έχασα την άδεια κυκλοφορίας του οχήματος που δηλώνω στην παρούσα αίτηση, και δεν παρακρατείται από καμιά δημόσια ή αστυνομική αρχή»

2. **Κείμενο Υπεύθυνης Δήλωσης Για την περίπτωση κλοπής :** «Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599, δηλώνω ότι εκλάπη η άδεια κυκλοφορίας του οχήματος που δηλώνω στην παρούσα αίτηση, και δεν παρακρατείται από καμιά δημόσια ή αστυνομική αρχή»

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
<input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση <input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας <input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο. <input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας <input type="checkbox"/> 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

20

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένο Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Σε περίπτωση απώλειας ή κλοπής, στην απλή υπεύθυνη δήλωση της παρούσας αίτησης πρέπει να περιλαμβάνεται το κείμενο που ακολουθεί στις παρατηρήσεις παρακάτω	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:****Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

F6

ΥΜΕ

ΝΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣΑΡΤΗΣΗΣ ΡΥΜΟΥΛΚΟΥΜΕΝΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ (ΤΡΟΧΟΣΠΙΤΟΥ Ή ΜΠΑΓΑΖΙΕΡΑΣ Ή ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΛΕΜΒΩΝ) ΣΕ ΕΠΙΒΑΤΗΓΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ».

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

*Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Α.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ:	Τ.Κ.:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Για μεταφορά λέμβου, αποσκευών, τροχοσκηνών, μοτοσυκλετών, κάρτ :			
1. Υπεύθυνη δήλωση για ιδιοκατασκευή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Τιμολόγιο ή απόδειξη αγοράς του ρυμουλκούμενου οχήματος.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Παράβολο 3 €.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Εγκριτική απόφαση αν υπάρχει. Αν δεν υπάρχει, δήλωση από μηχανολόγο μηχανικό για τις διαστάσεις και το βάρος του τρέιλερ και ότι πληροί τους όρους ασφαλούς κυκλοφορίας του ΚΟΚ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Κατάθεση παλαιάς άδειας κυκλοφορίας, όταν πρόκειται για μεταχειρισμένο καθώς και ιδιωτικό συμφωνητικό θεωρημένο από Εφορία ή δήλωση του Ν. 1599/86 περί μεταβίβασης ή παραχώρησης της χρήσης του ρυμουλκούμενου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Άδεια κυκλοφορίας αυτοκινήτου (επίδειξη).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Προσπέκτους ή βεβαίωση αντιπροσωπίας όπου φαίνεται η ικανότητα έλξης του αυτοκινήτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Αλλαγή αυτοκινήτου :			
8. Κατάθεση παλαιάς έγκρισης προσάρτησης καθώς και άδεια κυκλοφορίας αυτοκινήτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Δήλωση Μηχανικού για τα τεχνικά στοιχεία του ρυμουλκούμενου και ότι πληροί τους όρους ασφαλούς κυκλοφορίας του ΚΟΚ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Παράβολο 3 €.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Τρέιλερ ή μπαγαζιέρα ιδιοκατασκευής.			
11. Τιμολόγια, αποδείξεις αγοράς υλικών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Δήλωση μηχανολόγου για τα τεχνικά στοιχεία του ρυμουλκούμενου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Ικανότητα έλξης του αυτοκινήτου (βεβαίωση από αντιπροσωπεία ή προσπέκτους).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Άδεια ρυμούλκησης τροχόσπιτου α) Καινούργια τροχόσπιτα :			
14. Πιστοποιητικό ταξινόμησης (πρώην τελωνείου).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Τίτλος κυριότητας (τιμολόγιο αγοράς ή ιδιωτικό συμφωνητικό από οποιαδήποτε Δ.Ο.Υ.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. Βεβαίωση ικανότητας έλξης από αντιπροσωπεία ή προσπέκτους αυτοκινήτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Εγκριτική απόφαση τροχόσπιτου, αν είναι καινούργιο. Αν είναι μεταχειρισμένο, προέλευσης εξωτερικού, απαιτείται ξένη άδεια κυκλοφορίας τροχόσπιτου ή προσπéκτ, σε περίπτωση που δεν υπάρχει αυτή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Δήλωση του Ν. 1599/86 με αποτυπωμένους τους χαραγμένους αριθμούς πλαισίου του αυτοκινήτου και του τροχόσπιτου*.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
β) Μεταχειρισμένα τροχόσπιτα :			
19. Υποβολή σημειώματος έλξης του παλαιού ιδιοκτήτη.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20. Ιδιωτικό συμφωνητικό θεωρημένο από οποιαδήποτε Οικονομική Εφορία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21. Δήλωση ιδιοκτήτη του Ν. 1599/86, με αποτυπωμένους τους χαραγμένους αριθμούς πλαισίου αυτοκινήτου και τροχόσπιτου*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22. Βεβαίωση τελών κυκλοφορίας τροχόσπιτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Βεβαίωση αντιπροσωπείας για ικανότητα έλξης του αυτοκινήτου ή προσπéκτους του αυτοκινήτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24. Για μεταχειρισμένα τροχόσπιτα από ξένη χώρα απαιτείται η ξένη άδεια κυκλοφορίας ή προσπéκτους.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: * Το κείμενο της Υπεύθυνης δήλωσης θα είναι το εξής : Δεν έχω επιφέρει μεταβολή στα τεχνικά στοιχεία του με αρ. αυτοκινήτου μου, είναι κατάλληλο για κυκλοφορία και το απόβαρό του είναι Τα τεχνικά στοιχεία του ρυμουλκούμενου είναι : εργοστάσιο κατασκευής αρ. πλαισίου μικτό βάρος μήκος πλάτος ύψος και πληροί τους όρους της ασφαλούς κυκλοφορίας.</p>			

<p>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p> <p><input type="checkbox"/> 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:</p>
--

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Κατά περίπτωση, όπως προκύπτει από τα παραπάνω δικαιολογητικά

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

20

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Για μεταφορά λέμβου, αποσκευών, τροχοσκηνών, μοτοσυκλετών, κάρτ :			
1. Υπεύθυνη δήλωση για ιδιοκατασκευή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Τιμολόγιο ή απόδειξη αγοράς του ρυμουλκούμενου οχήματος.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Παράβολο 3 €.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Εγκριτική απόφαση αν υπάρχει. Αν δεν υπάρχει, δήλωση από μηχανολόγο μηχανικό για τις διαστάσεις και το βάρος του τρέιλερ και ότι πληροί τους όρους ασφαλούς κυκλοφορίας του ΚΟΚ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Κατάθεση παλαιάς άδειας κυκλοφορίας, όταν πρόκειται για μεταχειρισμένο καθώς και ιδιωτικό συμφωνητικό θεωρημένο από Εφορία ή δήλωση του Ν. 1599/86 περί μεταβίβασης ή παραχώρησης της χρήσης του ρυμουλκούμενου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Άδεια κυκλοφορίας αυτοκινήτου (επίδειξη).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Προσπέκτους ή βεβαίωση αντιπροσωπίας όπου φαίνεται η ικανότητα έλξης του αυτοκινήτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Αλλαγή αυτοκινήτου :			
8. Κατάθεση παλαιάς έγκρισης προσάρτησης καθώς και άδεια κυκλοφορίας αυτοκινήτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Δήλωση Μηχανικού για τα τεχνικά στοιχεία του ρυμουλκούμενου και ότι πληροί τους όρους ασφαλούς κυκλοφορίας του ΚΟΚ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Παράβολο 3 €.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Τρέιλερ ή μπαγαζιέρα ιδιοκατασκευής.			
11. Τιμολόγια, αποδείξεις αγοράς υλικών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Δήλωση μηχανολόγου για τα τεχνικά στοιχεία του ρυμουλκούμενου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Ικανότητα έλξης του αυτοκινήτου (βεβαίωση από αντιπροσωπεία ή προσπέκτους).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Άδεια ρυμούλκησης τροχόσπιτου α) Καινούργια τροχόσπιτα :			
14. Πιστοποιητικό ταξινόμησης (πρώην τελωνείου).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Τίτλος κυριότητας (τιμολόγιο αγοράς ή ιδιωτικό συμφωνητικό από οποιαδήποτε Δ.Ο.Υ.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. Βεβαίωση ικανότητας έλξης από αντιπροσωπεία ή προσπέκτους αυτοκινήτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Εγκριτική απόφαση τροχόσπιτου, αν είναι καινούργιο. Αν είναι μεταχειρισμένο, προέλευσης εξωτερικού, απαιτείται ξένη άδεια κυκλοφορίας τροχόσπιτου ή προσπέκτ, σε περίπτωση που δεν υπάρχει αυτή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Δήλωση του Ν. 1599/86 με αποτυπωμένους τους χαραγμένους αριθμούς πλαισίου του αυτοκινήτου και του τροχόσπιτου*.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
β) Μεταχειρισμένα τροχόσπιτα :			
19. Υποβολή σημειώματος έλξης του παλαιού ιδιοκτήτη.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20. Ιδιωτικό συμφωνητικό θεωρημένο από οποιαδήποτε Οικονομική Εφορία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21. Δήλωση ιδιοκτήτη του Ν. 1599/86, με αποτυπωμένους τους χαραγμένους αριθμούς πλαισίου αυτοκινήτου και τροχόσπιτου*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22. Βεβαίωση τελών κυκλοφορίας τροχόσπιτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Βεβαίωση αντιπροσωπείας για ικανότητα έλξης του αυτοκινήτου ή προσπέκτους του αυτοκινήτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24. Για μεταχειρισμένα τροχόσπιτα από ξένη χώρα απαιτείται η ξένη άδεια κυκλοφορίας ή προσπέκτους.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Κατά περίπτωση, όπως προκύπτει από τα παραπάνω δικαιολογητικά

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΜΕ	ΝΑ		
-----	----	--	--

Γ7

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΔΗΛΩΣΗ ΑΚΙΝΗΣΙΑΣ ΦΟΡΤΗΓΩΝ ΚΑΙ ΛΕΩΦΟΡΕΙΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ».

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

*Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Α.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ:	Τ.Κ.:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Άδεια κυκλοφορίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Κρατικές πινακίδες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

20

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Άδεια κυκλοφορίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Κρατικές πινακίδες.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

78

ΥΜΕ

ΝΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΠΙΝΑΚΙΔΩΝ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΕΠΙΒΑΤΙΚΟΥ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ, ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΕΙΣΑΧΘΕΙ ΜΕ ΜΕΙΩΜΕΝΕΣ ΔΑΣΜΟΦΟΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΕΙΣ»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

*Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Α.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ:	Τ.Κ.:
Τηλέφωνο:	Fax:	E – mail:

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Άδεια κυκλοφορίας του αυτοκινήτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Κρατικές πινακίδες αυτοκινήτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Παράβολο Δημοσίου Ταμείου ή έντυπο 30 €. Σε περίπτωση αντικατάστασης πινακίδων για δεύτερη, τρίτη, κ.λπ. φορά απαιτείται παράβολο 60 €.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 30 € ή 60 €

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

20

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Άδεια κυκλοφορίας του αυτοκινήτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Κρατικές πινακίδες αυτοκινήτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Παράβολο Δημοσίου Ταμείου ή έντυπο 30 €. Σε περίπτωση αντικατάστασης πινακίδων για δεύτερη, τρίτη, κ.λπ. φορά απαιτείται παράβολο 60 €.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 30 € ή 60 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΥΜΕ

ΝΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

79

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΛΟΓΩ ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΑΣ»

ΠΡΟΣ: *		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:			E – mail:		

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ.:
Τηλ:		Fax:			E – mail:		

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Βεβαίωση αρμόδιας Δ.Ο.Υ. από την οποία θα προκύπτουν οι κληρονόμοι, τα ποσοστά αυτών και αν οφείλουν ή όχι φόρο κληρονομιάς.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Άδεια κυκλοφορίας του αυτοκινήτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ισχύον δελτίο ΚΤΕΟ του οχήματος*.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Τριπλότυπο είσπραξης (παράβολο) από Δημόσιο Ταμείο 75 €.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Βεβαίωση τελών κυκλοφορίας από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. Εάν πρόκειται για ΦΙΧ, ΛΙΧ, Τρίκ. ΦΙΧ απαιτείται και βιβλιάριο μεταβολών κατοχής και κυριότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
 * Σε περίπτωση που η μεταβίβαση γίνεται προκειμένου το όχημα να διαγραφεί στη συνέχεια οριστικά το Δελτίο ΚΤΕΟ δεν απαιτείται, σύμφωνα με την ΚΥΑ ΔΙΑΔΠ/18801 (ΦΕΚ 1200/Β'/17-9-2001).

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως δέκα ημέρες (10) από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία)

ΚΟΣΤΟΣ: 75 €

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
 (4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

20
(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Βεβαίωση αρμόδιας Δ.Ο.Υ. από την οποία θα προκύπτουν οι κληρονόμοι, τα ποσοστά αυτών και αν οφείλουν ή όχι φόρο κληρονομιάς.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Άδεια κυκλοφορίας του αυτοκινήτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Ισχύον δελτίο ΚΤΕΟ του οχήματος.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Τριπλότυπο είσπραξης (παράβολο) από Δημόσιο Ταμείο 75 €.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Βεβαίωση τελών κυκλοφορίας από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. Εάν πρόκειται για ΦΙΧ, ΛΙΧ, Τρίκ. ΦΙΧ απαιτείται και βιβλιάριο μεταβολών κατοχής και κυριότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΧΡΟΝΟΣ: Έως δέκα (10) ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία)

ΚΟΣΤΟΣ: 75 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

10

ΥΜΕ	ΝΑ		
-----	----	--	--

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ Ή ΜΟΤΟΣΙΚΛΕΤΑΣ ΑΠΟ ΤΑ ΟΙΚΕΙΑ ΜΗΤΡΩΑ ΛΟΓΩ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗΣ, ΔΙΑΛΥΣΗΣ Ή ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΕΞΑΓΩΓΗΣ ΤΟΥ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ».

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Δ/νση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Α.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ:	Τ.Κ.:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Άδεια κυκλοφορίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Κρατικές πινακίδες (σε περίπτωση απώλειας, βεβαίωση αστυνομικού τμήματος για την απώλεια και παράβολο 30€).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Βεβαίωση του ΟΔΔΥ, αν το αυτοκίνητο έχει παραδοθεί σε αυτόν ή Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 όπου θα αναφέρεται συγκεκριμένα η διεύθυνση φύλαξής του. Η διεύθυνση αυτή δεν πρέπει να είναι κοινόχρηστος χώρος (πλατεία, δρόμος κ.λπ.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Εάν πρόκειται για Φ.Ι.Χ., Λ.Ι.Χ., Τρ. Φ.Ι.Χ απαιτείται και το βιβλιário μεταβολών κατοχής και κυριότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν ή 30 € σε περίπτωση απώλειας των κρατικών πινακίδων

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

20
(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Άδεια κυκλοφορίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Κρατικές πινακίδες (σε περίπτωση απώλειας, βεβαίωση αστυνομικού τμήματος για την απώλεια και παράβολο 30€).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Βεβαίωση του ΟΔΔΥ, αν το αυτοκίνητο έχει παραδοθεί σε αυτόν ή Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 όπου θα αναφέρεται συγκεκριμένα η διεύθυνση φύλαξής του. Η διεύθυνση αυτή δεν πρέπει να είναι κοινόχρηστος χώρος (πλατεία, δρόμος κ.λπ.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Εάν πρόκειται για Φ.Ι.Χ, Λ.Ι.Χ, Τρ. Φ.Ι.Χ απαιτείται και το βιβλιário μεταβολών κατοχής και κυριότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν ή 30 € σε περίπτωση απώλειας των κρατικών πινακίδων

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΥΜΕ ΝΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΑΡΣΗ ΠΑΡΑΚΡΑΤΗΣΗΣ ΚΥΡΙΟΤΗΤΑΣ ΕΠΙΒΑΤΙΚΟΥ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ Η ΜΟΤΟΣΙΚΛΕΤΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (Ι.Χ.)»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Α.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης ^(*) :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ:	Τ.Κ.:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Άδεια κυκλοφορίας οχήματος.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Βεβαίωση πιστώτριας εταιρίας περί εξόφλησης οφειλών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. ΦΕΚ σύστασης πιστώτριας εταιρίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Ο ενδιαφερόμενος συμπληρώνει στην πρώτη σελίδα του εντύπου τον Αριθμό Φορολογικού Μητρώου του.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

20

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Άδεια κυκλοφορίας οχήματος.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Βεβαίωση πιστώτριας εταιρίας περί εξόφλησης οφειλών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. ΦΕΚ σύστασης πιστώτριας εταιρίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

12

ΥΜΕ	ΝΑ		
-----	----	--	--

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ & ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΠΙΝΑΚΙΔΩΝ ΔΟΚΙΜΑΣΤΙΚΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ & ΜΟΤΟΣΙΚΛΕΤΩΝ»

ΠΡΟΣ:		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

* Προς Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών της Οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:	
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πιστοποιητικό Επιμελητηρίου για την εγγραφή και το αντικείμενο εργασιών της ενδιαφερόμενης επιχείρησης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Παράβολο Δημόσιου Ταμείου 18 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Βεβαίωση από τη Δ.Ο.Υ. για την εγγραφή της επιχείρησης στους φορολογικούς καταλόγους και τον αριθμό πωληθέντων αυτοκινήτων (ανάριθμων) κατά το προηγούμενο ή το τρέχον οικονομικό Έτος	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Αποδεικτικό Δημόσιου Ταμείου για την καταβολή τελών δοκιμαστικής κυκλοφορίας 95,5 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Επιστολή Τραπέζης / Πιστοποιητικό Τελωνείου εισαγωγής για τον αριθμό των εισαχθέντων αυτοκινήτων κατά το προηγούμενο ή τρέχον έτος (προκειμένου για αντιπρόσωπο / εισαγωγέα)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 113,5 €

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

20

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Πιστοποιητικό Επιμελητηρίου για την εγγραφή και το αντικείμενο εργασιών της ενδιαφερόμενης επιχείρησης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Παράβολο Δημόσιου Ταμείου 18 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Βεβαίωση από τη Δ.Ο.Υ. για την εγγραφή της επιχείρησης στους φορολογικούς καταλόγους και τον αριθμό πωληθέντων αυτοκινήτων (ανάριθμων) κατά το προηγούμενο ή το τρέχον οικονομικό Έτος	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Αποδεικτικό Δημόσιου Ταμείου για την καταβολή τελών δοκιμαστικής κυκλοφορίας 95,5 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Επιστολή Τραπέζης / Πιστοποιητικό Τελωνείου εισαγωγής για τον αριθμό των εισαχθέντων αυτοκινήτων κατά το προηγούμενο ή τρέχον έτος (προκειμένου για αντιπρόσωπο / εισαγωγέα)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 113,5 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

D1

ΥΜΕ

ΝΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ ΚΑΙ ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΦΟΡΤΗΓΟΥ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ (Φ.Δ.Χ.) ΜΙΚΤΟΥ ΒΑΡΟΥΣ ΜΕΧΡΙ 6.000 ΧΙΛ/ΜΑ»

ΠΡΟΣ: *		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

* Προς Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών της Οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης⁽¹⁾:		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ:	T.K.:	
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένο Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Βεβαίωση νομίμου κυκλοφορίας από την υπηρεσία Μεταφορών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Βιβλιάριο Μεταβολών Κατοχής και Κυριότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Βεβαίωση ΤΣΑ πωλητή περί μη οφειλομένων εισφορών / Πιστοποιητικό ΤΣΑ (αν είναι ιδιοκτήτης και άλλου Δ.Χ.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Δήλωση μεταβίβασης από τη Δ.Ο.Υ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Βεβαίωση Δ.Ο.Υ. περί καταβολής της υπεραξίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Άδεια Κυκλοφορίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Βεβαίωση Δ.Ο.Υ. ότι τα τελευταία χρόνια ο πωλητής δεν ασκεί άλλο επάγγελμα πλην του μεταφορέα (μόνο αν το αυτοκίνητο κυκλοφορεί με τις διατάξεις του Ν. 1073/80 και είναι η πρώτη μεταβίβαση).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Βιβλιάριο ενσήμων του Ι.Κ.Α. / βεβαίωση ασφ. φορέα ότι έχει πραγματοποιήσει το τελευταίο έτος 120 ημερομίσθια ως οδηγός αν ο αγοραστής είναι επαγγελματίας οδηγός / ή βεβαίωση ΤΣΑ αν ο αγοραστής είναι επαγγελματίας αυτοκινητιστής ή άδεια οδικού μεταφορέα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ισχύον Δελτίο ΚΤΕΟ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Παράβολο Δημοσίου Ταμείου 102,71€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ : 102,71 €



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένο Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Βεβαίωση νομίμου κυκλοφορίας από την υπηρεσία Μεταφορών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Βιβλιário Μεταβολών Κατοχής και Κυριότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Βεβαίωση ΤΣΑ πωλητή περί μη οφειλομένων εισφορών / Πιστοποιητικό ΤΣΑ (αν είναι ιδιοκτήτης και άλλου Δ.Χ.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Δήλωση μεταβίβασης από τη Δ.Ο.Υ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Βεβαίωση Δ.Ο.Υ. περί καταβολής της υπεραξίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Άδεια Κυκλοφορίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Βεβαίωση Δ.Ο.Υ. ότι τα τελευταία χρόνια ο πωλητής δεν ασκεί άλλο επάγγελμα πλην του μεταφορέα (μόνο αν το αυτοκίνητο κυκλοφορεί με τις διατάξεις του Ν. 1073/80 και είναι η πρώτη μεταβίβαση).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Βιβλιário ενσήμων του Ι.Κ.Α. / βεβαίωση ασφ. φορέα ότι έχει πραγματοποιήσει το τελευταίο έτος 120 ημερομίσθια ως οδηγός (αν ο αγοραστής είναι επαγγελματίας οδηγός / ή βεβαίωση ΤΣΑ αν ο αγοραστής είναι επαγγελματίας αυτοκινητιστής ή άδεια οδικού μεταφορέα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ισχύον Δελτίο ΚΤΕΟ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Παράβολο Δημοσίου Ταμείου 102,71€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως 5 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 102,71 €

ΓΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

D2

ΥΜΕ

ΝΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ ΚΑΙ ΕΚΔΟΣΗ ΝΕΑΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΦΟΡΤΗΓΟΥ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ (ΦΔΧ) ΜΙΚΤΟΥ ΒΑΡΟΥΣ ΠΑΝΩ ΑΠΟ 6.000 ΧΙΛ/ΜΑ»

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

* Προς Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών της Οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:				Fax:			E – mail:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ *(Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων)

Α.Φ.Μ.:				ΕΠΩΝΥΜΙΑ:			
ΑΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:				ΗΜ. ΕΠΙΚΥΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:			
ΑΡ. & ΕΤΟΣ ΦΕΚ / ΤΑΠΕΤ:							
ΕΔΡΑ / ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘΜ.:			ΤΚ:
ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:				ΝΟΜΟΣ:			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:				FAX:			E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλέφωνο:			Fax:			E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Βιβλιάριο Μεταβολών Κατοχής & Κυριότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Βεβαίωση ΤΣΑ πωλητή περί μη οφειλόμενων εισφορών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Άδεια Οδικού Μεταφορέα (Εθνικών ή Διεθνών Μεταφορών ανάλογα με το είδος του ΦΔΧ) του αγοραστή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Βεβαίωση Πιστωτικού Ιδρύματος για το ποσό των 14,67 € εφόσον πρόκειται για πρόσθετο όχημα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Επικυρωμένο Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Άδεια Κυκλοφορίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Βεβαίωση Νομιμότητας από την υπηρεσία μεταφορών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Δήλωση Μεταβίβασης από τη Δ.Ο.Υ. περί καταβολής τελών κυκλοφορίας , φόρου υπεραξίας κ.λπ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Έγκριση Μεταβίβασης από τον διαχειριστή / γενική συνέλευση μετόχων (μόνο αν το ΦΔΧ είναι εντεταγμένο κατά χρήση σε μεταφορική επιχείρηση) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Ισχύον δελτίο Τεχνικού Ελέγχου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Παράβολο Δημοσίου Ταμείου 102,71€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Κατάθεση Κοινοτικής Άδειας για τα ΦΔΧ Διεθνών Μεταφορών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Βεβαίωση περί καταβολής της υπεραξίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Αποτύπωμα χαραγμένου αριθμού πλαισίου (στο χώρο της ενσωματωμένης στο έντυπο υπεύθυνης δήλωσης).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ : 117,38 €

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

20

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
- (2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Βιβλιάριο Μεταβολών Κατοχής & Κυριότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Βεβαίωση ΤΣΑ πωλητή περί μη οφειλόμενων εισφορών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Άδεια Οδικού Μεταφορέα (Εθνικών ή Διεθνών Μεταφορών ανάλογα με το είδος του ΦΔΧ) του αγοραστή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Βεβαίωση Πιστωτικού Ιδρύματος για το ποσό των 14,67 € εφόσον πρόκειται για πρόσθετο όχημα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Επικυρωμένο Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Άδεια Κυκλοφορίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Βεβαίωση Νομιμότητας από την υπηρεσία μεταφορών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Δήλωση Μεταβίβασης από τη Δ.Ο.Υ. περί καταβολής τελών κυκλοφορίας, φόρου υπεραξίας κ.λπ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Έγκριση Μεταβίβασης από τον διαχειριστή / γενική συνέλευση μετόχων (μόνο αν το ΦΔΧ είναι εντεταγμένο κατά χρήση σε μεταφορική επιχείρηση).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Ισχύον δελτίο Τεχνικού Ελέγχου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Παράβολο Δημοσίου Ταμείου 102,71€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Κατάθεση Κοινοτικής Άδειας για τα ΦΔΧ Διεθνών Μεταφορών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Βεβαίωση περί καταβολής της υπεραξίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Αποτύπωμα χαραγμένου αριθμού πλαισίου (στο χώρο της ενσωματωμένης στο έντυπο υπεύθυνης δήλωσης).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περίελευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 117,38 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΥΜΕ	ΝΑ		
-----	----	--	--



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Δ3

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ ΚΑΙ ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΕΠΙΒΑΤΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ (Ε.Δ.Χ) ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ»

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

* Προς Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών της Οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Βιβλιάριο μεταβολών κατοχής και κυριότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Δελτίο ταυτότητας πωλητή και αγοραστή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Συμβολαιογραφικό πληρεξούσιο όταν δεν παρίσταται κάποιος από τα συμβαλλόμενα μέρη.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Κυριότητα (πράξη εξόφλησης) όταν ο πωλητής χρωστούσε το αυτοκίνητο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Φύλλο μεταβίβασης και φύλλο υπεραξίας εμπορεύματος από Δ.Ο.Υ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Διπλότυπα καταβολής τελών μεταβίβασης, υπεραξίας κ.λπ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Άδεια κυκλοφορίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Φύλλο υπεραξίας άδειας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Πιστοποιητικό ΤΣΑ του πωλητή για πώληση.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Πιστοποιητικό ΤΣΑ του αγοραστή (σε περίπτωση που είναι ασφαλισμένος στο ΤΣΑ) ή φωτοτυπία επικυρωμένη βιβλιαρίου ενσήμων ΙΚΑ (25 το τελευταίο προ της μεταβίβασης τρίμηνο).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Φωτοτυπία επικυρωμένη ειδικής άδειας οδήγησης ΕΔΧ αυτοκινήτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Ισχύον Δελτίο Τεχνικού Ελέγχου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Τέλος μεταβίβασης άδειας αυτοκινήτου 100 €.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ : 100 €

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

20

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Βιβλιάριο μεταβολών κατοχής και κυριότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Δελτίο ταυτότητας πωλητή και αγοραστή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Συμβολαιογραφικό πληρεξούσιο όταν δεν παρίσταται κάποιο από τα συμβαλλόμενα μέρη.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Κυριότητα (πράξη εξόφλησης) όταν ο πωλητής χρωστούσε το αυτοκίνητο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Φύλλο μεταβίβασης και φύλλο υπεραξίας εμπορεύματος από Δ.Ο.Υ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Διπλότυπα καταβολής τελών μεταβίβασης, υπεραξίας κ.λπ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Άδεια κυκλοφορίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Φύλλο υπεραξίας άδειας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Πιστοποιητικό ΤΣΑ του πωλητή για πώληση.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Πιστοποιητικό ΤΣΑ του αγοραστή (σε περίπτωση που είναι ασφαλισμένος στο ΤΣΑ) ή φωτοτυπία επικυρωμένη βιβλιαρίου ενσήμων ΙΚΑ (25 το τελευταίο προ της μεταβίβασης τρίμηνο).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Φωτοτυπία επικυρωμένη ειδικής άδειας οδήγησης ΕΔΧ αυτοκινήτου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Ισχύον Δελτίο Τεχνικού Ελέγχου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Τέλος μεταβίβασης άδειας αυτοκινήτου 100 €.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 100 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

D4

ΥΜΕ

ΝΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΑΠΟΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ (Δ.Χ)».

ΠΡΟΣ: *		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ.:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:			E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:	T.K:	
Τηλ:		Fax:			E – mail:

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Κατάθεση άδειας κυκλοφορίας και κρατικών πινακίδων του οχήματος.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία περιλαμβάνεται αποτύπωμα χαραγμένου αριθμού πλαισίου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Βιβλιάριο μεταβολών του οχήματος.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Πιστοποιητικό ΤΣΑ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Βεβαίωση τελών κυκλοφορίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Εξοφλητική πράξη στην περίπτωση που έχει αγοραστεί με παρακράτηση κυριότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: Στην Υπεύθυνη δήλωση δηλώνεται : α) αν έχουν επέλθει ή όχι μεταβολές (και ποιες) στα τεχνικά στοιχεία του οχήματος β) ότι ο ενδιαφερόμενος είναι ιδιοκτήτης του οχήματος και γ) το αποτύπωμα του αριθμού πλαισίου του οχήματος.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.
☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Τέλη κυκλοφορίας

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

20 ..

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Κατάθεση άδειας κυκλοφορίας και κρατικών πινακίδων του οχήματος.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία περιλαμβάνεται αποτύπωμα χαραγμένου αριθμού πλαισίου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Βιβλιάριο μεταβολών του οχήματος.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Πιστοποιητικό ΤΣΑ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Βεβαίωση τελών κυκλοφορίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Εξοφλητική πράξη στην περίπτωση που έχει αγοραστεί με παρακράτηση κυριότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Τέλη κυκλοφορίας

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΥΜΕ	ΝΑ		
-----	----	--	--

Ε₁

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΠΙΝΑΚΙΔΩΝ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ Η ΜΟΤΟΣΙΚΛΕΤΑΣ Η ΡΥΜΟΥΛΚΟΥΜΕΝΟΥ ΛΟΓΩ ΑΠΩΛΕΙΑΣ, ΦΘΟΡΑΣ Η ΚΛΟΠΗΣ»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Προς Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών της Οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ.:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:			E – mail:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ *(Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων)

Α.Φ.Μ.:			ΕΠΩΝΥΜΙΑ:		
ΑΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:			ΗΜ. ΕΠΙΚΥΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:		
ΑΡ. & ΕΤΟΣ ΦΕΚ / ΤΑΠΕΤ:					
ΕΔΡΑ / ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘΜ.:	ΤΚ:	
ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:			ΝΟΜΟΣ:		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	FAX:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Άδεια κυκλοφορίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Βεβαίωση Αστυνομικού Τμήματος για την κλοπή ή απώλεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Επιστροφή φθαρμένων ή κατεστραμμένων κρατικών πινακίδων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Έντυπο Παράβολο 30€ σε περίπτωση αντικατάστασης. Για δεύτερη ή τρίτη φορά παράβολο 60 €.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Επικυρωμένο Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Εάν πρόκειται για ΦΙΧ, ΛΙΧ, Τρικ. ΦΙΧ, ή επιβατικό δημόσιας χρήσης, απαιτείται και το βιβλιάριο μεταβολών κατοχής και κυριότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
<input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση <input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας <input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο. <input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας <input type="checkbox"/> 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 30 € για πρώτη φορά ή 60 € για δεύτερη ή τρίτη

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

[illegible]

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

20

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος. Βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Άδεια κυκλοφορίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Βεβαίωση Αστυνομικού Τμήματος για την κλοπή ή απώλεια.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Επιστροφή φθαρμένων ή κατεστραμμένων κρατικών πινακίδων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Έντυπο Παράβολο 30€ σε περίπτωση αντικατάστασης. Για δεύτερη ή τρίτη φορά παράβολο 60 €.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Επικυρωμένο Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Εάν πρόκειται για ΦΙΧ, ΛΙΧ, Τρικ. ΦΙΧ, ή επιβατικό δημόσιας χρήσης, απαιτείται και το βιβλιário μεταβολών κατοχής και κυριότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 30 € για πρώτη φορά ή 60 € για δεύτερη ή τρίτη

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ε 2

ΥΜΕ

ΝΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ Ή ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ»

ΠΡΟΣ: *		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

*Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ *(Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων)

Α.Φ.Μ.:				ΕΠΩΝΥΜΙΑ:			
ΑΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:				ΗΜ. ΕΠΙΚΥΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:			
ΑΡ. & ΕΤΟΣ ΦΕΚ / ΤΑΠΕΤ:							
ΕΔΡΑ / ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘΜ.:			ΤΚ:
ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:				ΝΟΜΟΣ:			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:			FAX:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:	T.K:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Βιβλιário μεταβολών κατοχής και κυριότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Δελτίο ταυτότητας πωλητή και αγοραστή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πληρεξούσιο συμβολαιογραφικό όταν δεν παρίσταται κάποιο από τα συμβαλλόμενα μέρη.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Επί εταιριών το καταστατικό αντικαθίσταται με Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία θα περιέχονται όλα τα στοιχεία της ταυτότητας του νομικού προσώπου (επωνυμία, έδρα, σκοπός, διάρκεια, διευθύνων σύμβουλος ή διαχειριστής).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Άδεια άσκησης επαγγέλματος οδικού μεταφορέα του αγοραστή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Βεβαίωση ακινησίας ή ταυτόχρονη κατάθεση άδειας κυκλοφορίας και κρατικών πινακίδων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Κυριότητα (πράξη εξόφλησης) όταν ο πωλητής χρωστούσε το αυτοκίνητο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Φύλλο μεταβίβασης και φύλλο υπεραξίας εμπορεύματος από Δ.Ο.Υ. (προκειμένου περί ενάριθμου).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Διπλότυπα καταβολής τελών μεταβίβασης, υπεραξίας κλπ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Η άδεια άσκησης επαγγέλματος οδικού μεταφορέα ζητείται εφόσον πρόκειται για ΦΔΧ πάνω από 6 τόνους και ΛΔΧ

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
<input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση <input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας <input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο. <input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας <input type="checkbox"/> 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία)

ΚΟΣΤΟΣ : Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

20

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Βιβλιάριο μεταβολών κατοχής και κυριότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Δελτίο ταυτότητας πωλητή και αγοραστή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Πληρεξούσιο συμβολαιογραφικό όταν δεν παρίσταται κάποιο από τα συμβαλλόμενα μέρη.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Επί εταιριών το καταστατικό αντικαθίσταται με Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία θα περιέχονται όλα τα στοιχεία της ταυτότητας του νομικού προσώπου (επωνυμία, έδρα, σκοπός, διάρκεια, διευθύνων σύμβουλος ή διαχειριστής).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Άδεια άσκησης επαγγέλματος οδικού μεταφορέα του αγοραστή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Βεβαίωση ακινησίας ή ταυτόχρονη κατάθεση άδειας κυκλοφορίας και κρατικών πινακίδων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Κυριότητα (πράξη εξόφλησης) όταν ο πωλητής χρωστούσε το αυτοκίνητο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Φύλλο μεταβίβασης και φύλλο υπεραξίας εμπορεύματος από Δ.Ο.Υ. (προκειμένου περί ενάριθμου).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Διπλότυπα καταβολής τελών μεταβίβασης, υπεραξίας κλπ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ε3

ΥΜΕ

ΝΑ

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΑΛΛΑΓΗ ΧΡΩΜΑΤΟΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

*Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Α.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ *(Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων)

Α.Φ.Μ.:	ΕΠΩΝΥΜΙΑ:
ΑΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:	ΗΜ. ΕΠΙΚΥΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:
ΑΡ. & ΕΤΟΣ ΦΕΚ / ΤΑΠΕΤ:	
ΕΔΡΑ / ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘΜ: TK:
ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:	ΝΟΜΟΣ:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	FAX: E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Υπεύθυνη δήλωση για την ημερομηνία αλλαγής χρώματος.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Επίσημο αντίγραφο καταστατικού (για Ο. Ε. και Ε.Ε.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Φ.Ε.Κ. συστάσεως και ανακοινώσεως μελών Δ.Σ. (για Α.Ε. – Ε.Π.Ε.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Άδεια κυκλοφορίας οχήματος.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας: <input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση <input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας <input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο. <input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας <input type="checkbox"/> 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία)

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

20

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Υπεύθυνη δήλωση για την ημερομηνία αλλαγής χρώματος.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Επίσημο αντίγραφο καταστατικού (για Ο. Ε. και Ε.Ε.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Φ.Ε.Κ. συστάσεως και ανακοινώσεως μελών Δ.Σ. (για Α.Ε. – Ε.Π.Ε.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Άδεια κυκλοφορίας οχήματος.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία)

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 29 Ιουλίου 2002

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ
ΣΤΑΥΡΟΣ ΜΠΕΝΟΣ

ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ
ΧΡΙΣΤΟΣ ΒΕΡΕΛΗΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ**ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ**

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * TELEX 223211 YPET GR * FAX 010 52 21 004
 ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: <http://www.et.gr>
 e-mail: webmaster@et.gr

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΕΥΜΑΤΩΝ Φ.Ε.Κ.: Τηλ. 1464

Πληροφορίες Α.Ε. - Ε.Π.Ε. και λοιπών Φ.Ε.Κ.: **010 527 9000**

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΠΩΛΗΣΗΣ Φ.Ε.Κ.

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - Βασ. Όλγας 227 - Τ.Κ. 54100 ΠΕΙΡΑΙΑΣ - Γούναρη και Εθν. Αντίστασης Τ.Κ. 185 31 ΠΑΤΡΑ - Κορίνθου 327 - Τ.Κ. 262 23 ΙΩΑΝΝΙΝΑ - Διοικητήριο Τ.Κ. 450 44 ΚΟΜΟΤΗΝΗ - Δημοκρατίας 1 Τ.Κ. 691 00	(0310) 423 956 010 4135 228 (0610) 638 109 - 110 (06510) 87215 (05310) 22 858	ΛΑΡΙΣΑ - Διοικητήριο Τ.Κ. 411 10 ΚΕΡΚΥΡΑ - Σαμαρά 13 Τ.Κ. 491 00 ΗΡΑΚΛΕΙΟ - Πλ. Ελευθερίας 1, Τ.Κ. 711 10 ΛΕΣΒΟΣ - Πλ. Κωνσταντινουπόλεως Τ.Κ. 811 00 Μυτιλήνη	(0410) 597449 (06610) 89 127 / 89 120 (0810) 396 223 (02510) 46 888 / 47 533
---	--	--	---

ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ**Σε έντυπη μορφή:**

- Για τα ΦΕΚ από 1 μέχρι 40 σελίδες 1 euro.
- Για τα ΦΕΚ από 40 σελίδες και πάνω η τιμή προσαυξάνεται κατά 0,05 euro για κάθε επιπλέον σελίδα.

Σε μορφή CD:

Τεύχος	Περίοδος	Τιμές σε EURO	Τεύχος	Περίοδος	Τιμές σε EURO
Α.Ε. & Ε.Π.Ε.	Μηνιαίο	60	Αναπτυξιακών Πράξεων και Συμβάσεων (Τ.Α.Π.Σ.)	Ετήσιο	75
Α' και Β'	3μηνιαίο	75	Νομικών Προσώπων		
Α', Β' και Δ'	3μηνιαίο	90	Δημοσίου Δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.)	Ετήσιο	75
Α'	Ετήσιο	180	Δελτίο Εμπορικής και		
Β'	Ετήσιο	210	Βιομηχανικής Ιδιοκτησίας (Δ.Ε.Β.Ι.)	Ετήσιο	75
Γ	Ετήσιο	60	Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου	Ετήσιο	75
Δ'	Ετήσιο	150	Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων	Ετήσιο	75
Παράρτημα	Ετήσιο	75			

Η τιμή πώλησης του Τεύχους Α.Ε. & Ε.Π.Ε. σε μορφή CD - rom για δημοσιεύματα μετά το 1994 καθορίζεται σε 30 euro ανά τεμάχιο, ύστερα από σχετική παραγγελία.

Η τιμή διάθεσης φωτοαντιγράφων ΦΕΚ 0,15 euro ανά σελίδα

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

Τεύχος	Σε έντυπη μορφή		Από το Internet	
	Κ.Α.Ε. Προϋπολογισμού 2531 euro	Κ.Α.Ε. ΤΑΠΕΤ 3512 euro	Κ.Α.Ε. Προϋπολογισμού 2531 euro	Κ.Α.Ε. ΤΑΠΕΤ 3512 euro
Α' (Νόμοι, Π.Δ., Συμβάσεις κτλ.)	205	10,25	176	8,80
Β' (Υπουργικές αποφάσεις κτλ.)	293	14,65	205	10,25
Γ' (Διορισμοί, απολύσεις κτλ. Δημ. Υπαλλήλων)	59	2,95	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Δ' (Απαλλοτριώσεις, πολεοδομία κτλ.)	293	14,65	147	7,35
Αναπτυξιακών Πράξεων και Συμβάσεων (Τ.Α.Π.Σ.)	147	7,35	88	4,40
Ν.Π.Δ.Δ. (Διορισμοί κτλ. προσωπικού Ν.Π.Δ.Δ.)	59	2,95	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Παράρτημα (Προκηρύξεις θέσεων ΔΕΠ κτλ.)	30	1,50	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Δελτίο Εμπορικής και Βιομ/κής Ιδιοκτησίας (Δ.Ε.Β.Ι.)	59	2,95	30	1,50
Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου (Α.Ε.Δ.)	ΔΩΡΕΑΝ	-	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Προκηρύξεων Α.Σ.Ε.Π.	ΔΩΡΕΑΝ	-	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Ανωνύμων Εταιρειών & Ε.Π.Ε.	2.054	102,70	587	29,35
Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων (Δ.Δ.Σ.)	205	10,25	88	4,40
Α', Β' και Δ'			352	17,60

Το κόστος για την ετήσια συνδρομή σε ηλεκτρονική μορφή για τα προηγούμενα έτη προσαυξάνεται πέραν του ποσού της ετήσιας συνδρομής του έτους 2002 κατά 6 euro ανά έτος παλαιότητας και κατά τεύχος

- * Οι συνδρομές του εσωτερικού προπληρώνονται στις ΔΟΥ που δίνουν αποδεικτικό είσπραξης (διπλότυπο) το οποίο με τη φροντίδα του ενδιαφερομένου πρέπει να στέλνεται στην Υπηρεσία του Εθνικού Τυπογραφείου.
- * Η πληρωμή του υπέρ ΤΑΠΕΤ ποσού που αντιστοιχεί σε συνδρομές, επιστρέφεται και από τις ΔΟΥ.
- * Οι συνδρομητές του εξωτερικού έχουν τη δυνατότητα λήψης των δημοσιευμάτων μέσω internet, με την καταβολή των αντίστοιχων ποσών συνδρομής και ΤΑΠΕΤ.
- * Οι Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις, οι Δήμοι, οι Κοινότητες ως και οι επιχειρήσεις αυτών πληρώνουν το μισό χρηματικό ποσό της συνδρομής και ολόκληρο το ποσό υπέρ του ΤΑΠΕΤ.
- * Η συνδρομή ισχύει για ένα χρόνο, που αρχίζει την 1η Ιανουαρίου και λήγει την 31η Δεκεμβρίου του ίδιου χρόνου.
Δεν εγγράφονται συνδρομητές για μικρότερο χρονικό διάστημα.
- * Η εγγραφή ή ανανέωση της συνδρομής πραγματοποιείται το αργότερο μέχρι τον Φεβρουάριο κάθε έτους.
- * Αντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές επιταγές και χρηματικά γραμμάτια δεν γίνονται δεκτά.

Οι υπηρεσίες εξυπηρέτησης των πολιτών λειτουργούν καθημερινά από 08.00' έως 13.00'

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ